

LA PARTERÍA: SABER POPULAR QUE CONTRIBUYE A LA ELIMINACIÓN DE LA VIOLENCIA
OBSTÉTRICA

LA PARTERÍA: SABER POPULAR QUE CONTRIBUYE A LA ELIMINACIÓN DE LA
VIOLENCIA OBSTÉTRICA

CLAUDIA VIVIANA CRUZ CASTILLO

VIVIANA ANDREA FORERO BARRIENTOS

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS, UNIMINUTO

FACULTAD CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN

COMUNICACIÓN SOCIAL – PERIODISMO, IX SEMESTRE

VILLAVICENCIO

2016

LA PARTERÍA: SABER POPULAR QUE CONTRIBUYE A LA ELIMINACIÓN DE LA VIOLENCIA
OBSTÉTRICA

LA PARTERÍA: SABER POPULAR QUE CONTRIBUYE A LA ELIMINACIÓN DE LA
VIOLENCIA OBSTÉTRICA

Presentado por:

CLAUDIA VIVIANA CRUZ CASTILLO

VIVIANA ANDREA FORERO BARRIENTOS

Líder de semillero

FRANCY MONCADA SIERRA

Semillero: Medios de comunicación, género y diversidad sexual

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS, UNIMINUTO

FACULTAD CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN

COMUNICACIÓN SOCIAL – PERIODISMO, IX SEMESTRE

VILLAVICENCIO

2016

2. TABLA DE CONTENIDO

3. TABLA DE ILUSTRACIONES.....	4
4. TÍTULO.....	5
5. INTRODUCCIÓN.....	6
6. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	8
7. PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN	9
8. OBJETIVO GENERAL	10
9. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	10
10. JUSTIFICACIÓN	11
11. METODOLOGÍA.....	16
11.1. Primera fase (Lectura Crítica de Medios):.....	16
11.2. Segunda fase (Percepción Activa):	17
12. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS	18
13. APORTES A LA COMUNICACIÓN	19
14. UNIVERSO, POBLACIÓN Y MUESTRA	22
15. CRONOGRAMA.....	23
16. RESULTADOS GENERALES.....	24
16.1. Resultados encuestas:	24
16.2. Resultados seguimiento y lectura crítica a medios de comunicación.	35
17. CONCLUSIONES.....	38
18. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	39
19. ANEXOS.....	42
17.1. Raes – Estados del Arte.	42
17.2. Formato encuestas.....	63
17.3. Informe asistencia a ponencias:	66
17.3.1. “Filosofía y saberes populares”, colegio Juan Pablo II.....	66
17.3.2. IV Encuentro de Semilleros de la Universidad Minuto de Dios, Regional Llanos. .	67
17.3.3. XIII Encuentro Regional de Semilleros de Investigación-Red Colsi.	68

3. TABLA DE ILUSTRACIONES

Ilustración 1	24
Ilustración 2	24
Ilustración 3	25
Ilustración 4	25
Ilustración 5	26
Ilustración 6	26
Ilustración 7	27
Ilustración 8	27
Ilustración 9	28
Ilustración 10	28
Ilustración 11	29
Ilustración 12	29
Ilustración 13	30
Ilustración 14	30
Ilustración 15	31
Ilustración 16	31
Ilustración 17	32
Ilustración 18	32
Ilustración 19	33
Ilustración 20	33
Ilustración 21	36
Ilustración 22	36
Ilustración 23	36
Ilustración 24	37
Ilustración 25	42
Ilustración 26	43
Ilustración 27	46
Ilustración 28	50
Ilustración 29	53
Ilustración 30	54
Ilustración 31	58
Ilustración 32	59
Ilustración 33	60
Ilustración 34	61
Ilustración 35	67
Ilustración 36	68
Ilustración 37	69
Ilustración 38	72

LA PARTERÍA: SABER POPULAR QUE CONTRIBUYE A LA ELIMINACIÓN DE LA VIOLENCIA
OBSTÉTRICA

4. TÍTULO

LA PARTERÍA: SABER POPULAR QUE CONTRIBUYE A LA ELIMINACIÓN DE
LA VIOLENCIA OBSTÉTRICA

5. INTRODUCCIÓN

Las violencias contra las mujeres son múltiples, en las últimas décadas se han venido visibilizando, ejercicio en el que los medios de información han jugado un rol determinante. Se dan a conocer unas más que otras. Es así como se informa con más frecuencia sobre la violencia doméstica, mientras que la violencia simbólica pasa desapercibida y totalmente aprobada por los mismos medios de comunicación. Sin embargo, hay una silenciada, completamente ignorada, ni se nombra en la agenda mediática: la violencia obstétrica. Por lo tanto, este tipo de violencia contra las mujeres es naturalizada, desconocida y promovida tanto por hombres como por las propias mujeres víctimas de la atención institucional del parto.

La violencia obstétrica es una violencia *(re-)encubierta* en la sociedad y no cubierta por los medios de información los cuales son dispositivos productores y reproductores de imaginarios, sentidos y significaciones sociales.

En esta investigación se indagó por la violencia obstétrica que obedece a unas lógicas de violencias de género. De igual manera, se preguntó por la partería como saber popular, como una alternativa a los partos asistidos, que posibilita partos humanizados, en los que la mujer deja de estar subordinada, se empodera y es protagonista de nacimientos felices. Se utilizó el enfoque de lectura crítica de medios y una fase de percepción activa que culminó con la presentación en la ponencia “XIII Encuentro Regional de Semilleros de Investigación” y un video clip, el cual dio a

LA PARTERÍA: SABER POPULAR QUE CONTRIBUYE A LA ELIMINACIÓN DE LA VIOLENCIA
OBSTÉTRICA

conocer la partería como una forma de eliminar la violencia obstétrica, contribuyendo así a vidas libres de violencias para las mujeres.

6. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La violencia obstétrica es un tipo de violencia contra la mujer que se ha naturalizado, legitimado, silenciado e invisibilizado a tal punto que: el 100% de las mujeres que han tenido un parto asistido la han sufrido y no lo saben. La atención institucional del parto puede ser un evento en el que haya asimetría de poderes; la mujer queda subordinada al proveedor de servicios y la participación en su parto resulta ser casi nula. Los momentos de felicidad y tranquilidad transmitidos por las parteras, fueron cambiados por momentos de tensión, angustia y en muchas ocasiones de malos tratos presentes en la asistencia obstétrica. La partería es un saber popular, una alternativa a los partos asistidos que posibilita partos humanizados, en los que la mujer deja de estar subordinada, se empodera y es protagonista de nacimientos felices. Las y los profesionales en comunicación social – periodismo, desconocen el tema y por tanto no informan sobre este. Los imaginarios colectivos que circulan alrededor son ideas que evidencian la ignorancia en el tema y la reproducción de nacimientos violentos. Hay muchos aspectos importantes que hacen de la partería una labor esencial para la sociedad.

7. PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN

- ¿Las mujeres sufren violencia obstétrica durante el proceso de parto?
- ¿Por qué no buscar una alternativa a partos asistidos diferente a los de centros de salud?
- ¿Las parteras son fundamentales para nacimientos felices y partos humanizados?
- ¿El comportamiento de las personas a futuro, se ve influenciado por la forma en cómo se nace?
- ¿Este tipo de violencia afecta a todas las mujeres sin importar estratos y edades?
- ¿La mujer tiene autonomía y decisión sobre los procedimientos médicos que se practican en instituciones públicas y privadas?
- ¿Las mujeres saben qué es violencia obstétrica?
- ¿Los medios de comunicación emiten alguna información sobre la violencia obstétrica?
- ¿La partería es importante en la sociedad?
- ¿La partería cubre necesidades importantes en la sociedad?
- ¿La partería debe reconocerse como saber popular?
- ¿Contribuye la partería a la eliminación de violencia obstétrica?

8. OBJETIVO GENERAL

Visibilizar la partería como saber popular que le apuesta a la eliminación de la violencia obstétrica, mediante una ponencia, un programa de radio y un clip de video.

9. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Describir la violencia obstétrica y sus implicaciones socio culturales para madres y e hijos.
- Identificar a través de la lectura crítica de medios, la invisibilización de la violencia obstétrica en los mensajes mediáticos.
- Caracterizar la partería como saber popular practicado por mujeres.
- Producir un video clip para dar a conocer la partería como saber popular que le apuesta a partos humanizados y nacimientos felices.

10. JUSTIFICACIÓN

La partería fue una de las labores más sobresalientes a lo largo de la historia, antiguamente las parteras eran consideradas comadronas, brujas, entre otras, pero con gran conocimiento. Tuvo espacio en Colombia cuando los médicos y las comodidades eran escasos. Las mujeres que ejercían esta labor, eran las encargadas de traer al mundo a gran población de aquella época y actualmente, sólo en las comunidades donde viven en condiciones precarias y aquellas mujeres que prefieren traer a sus hijos en un ambiente más sano o tranquilo, se benefician del conocimiento de ellas.

Las mujeres siempre han sido sanadoras. Ellas fueron las primeras médicas y anatomistas de la historia occidental. Sabían procurar abortos y actuaban como enfermeras y consejeras. Las mujeres fueron las primeras farmacólogas con sus cultivos de hierbas medicinales, los secretos de cuyo uso se transmitían de unas a otras. Y fueron también parteras que iban de casa en casa y de pueblo en pueblo. Durante siglos las mujeres fueron médicas sin título; excluidas de los libros y de la ciencia oficial. Se transmitían sus experiencias entre vecinas o de madre a hija. La gente del pueblo las llamaba “mujeres sabias”, aunque para las autoridades eran brujas o charlatanas. La medicina forma parte de nuestra herencia de mujeres. (Ehrenreich B, 1973)

El oficio de la partería se ha reflejado desde la antigüedad, cuando desde aquellos tiempos, se traían al mundo un sinnúmero de niños, todos atendidos por mujeres que adquirían conocimientos empíricamente y que preparaban estos acontecimientos con elementos sanos y naturales. A través del tiempo, el conocimiento científico se ha incrementado y muestra con claridad todo el

LA PARTERÍA: SABER POPULAR QUE CONTRIBUYE A LA ELIMINACIÓN DE LA VIOLENCIA OBSTÉTRICA

entorno y lo que lo compone, por esto, la medicina y la obstetricia desplazaron en Colombia a las parteras, pues la sociedad y el gobierno, estableció a estos como especialistas para atender necesidades de la sociedad. Es así como las parteras fueron entrando en vía de extinción y hoy en día son pocas las que ejercen esta labor. Incluido a esto, adquirir servicios de especialistas tiene un valor altamente costoso; en poblaciones vulnerables, la atención de una partera es vital, pues a estas únicamente se les pagaba voluntariamente y las condiciones en las que atendían el nacimiento eran higiénicas.

Desde los inicios de la medicina moderna, la idea de que la fecundidad y la maternidad constituyen etapas de la vida de las mujeres que se deben subsumir al orden médico, fue tomando cada vez más fuerza. Estas maternidades intervenidas se desarrollan en su gran mayoría en torno de saberes científicos diseñados para su regulación y control. (Laura F. Belli, 2013, p.1)

Por lo tanto, el aspecto humano ha desaparecido en esta moderna manera de traer al mundo a las generaciones de humanos actuales, dejó de ser un momento en el vínculo familiar del hogar, para convertirse en un recetario técnico. Por ello, se ha deshumanizado completamente y ha llegado a convertirse en un lugar de violencia de género, que atenta contra los derechos humanos, a lo que llamamos violencia obstétrica. Belli (2013, p. 28) afirma: “Se patologizan los procesos reproductivos naturales y en múltiples manifestaciones que resultan amenazantes en el contexto de la atención de la salud sexual, embarazo, parto y post parto”.

LA PARTERÍA: SABER POPULAR QUE CONTRIBUYE A LA ELIMINACIÓN DE LA VIOLENCIA OBSTÉTRICA

Hoy en día, este oficio no se reconoce como un saber popular, cubriendo tantas necesidades en la comunidad. Colombia cuenta con zonas de pobreza extrema, donde es primordial la ayuda de las parteras, su labor se ha ido perdiendo a través del tiempo y es el momento para que esta reviva. En Colombia la partería se encuentra en vía de extinción. A nivel mundial esta se está reconociendo como un patrimonio cultural de la humanidad, por esto, asociaciones de parteras buscan que su actividad sea reconocida y rescatada en el país.

En algunos países la medicina es la que se ha adaptado a las técnicas ancestrales de la partería. Debido a esto, la OMS, la Unicef, el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), el Banco Mundial y la Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo de 1994, apoyan esta labor. Por ello, las parteras rurales han recibido importante apoyo de algunos gobiernos para convertirlas en visitadoras de las zonas apartadas, con el fin de cumplir un papel adicional de centinelas de la salud.

Likis (2010) afirma: “En Europa bajo estrictas normas de seguridad y vigilancia de su ejercicio, las parteras ocupan un papel sobresaliente en la obstetricia de los hospitales y clínicas, al lado de los obstetras”

En consecuencia, los interrogantes por el papel que los medios de comunicación juegan en este panorama son varios, sin embargo este trabajo de investigación se centró en producir un mensaje mediático en torno a las preguntas ¿Por qué no volver a la partería como una opción de

LA PARTERÍA: SABER POPULAR QUE CONTRIBUYE A LA ELIMINACIÓN DE LA VIOLENCIA OBSTÉTRICA

partos humanizados que permiten el empoderamiento de la mujer como protagonista del nacimiento? ¿Cómo la partería ayuda en la eliminación de la violencia obstétrica?

El saber popular, como bien se dice, es el aporte de un saber que se ha hecho sin mayores recursos, como en el caso de la partería, desde tiempos remotos, el aprendizaje de este oficio sólo se daba desde la tradición oral.

El estudio COSMOS realizado en Australia y en el Reino Unido, demostró que la ayuda de las parteras al cuidado de las mujeres en trabajo de parto, disminuye el número de cesáreas, de placenta ácreta y otras secuelas de la cesárea. (Alarcón M., Sepúlveda J. & Alarcón I., 2011)

En Norteamérica, actualmente las mujeres prefieren acudir a una partera, prefieren tener el parto en casa, donde cuentan con la presencia y el apoyo de sus seres queridos, donde se encuentran cómodas y no se ven en ningún tipo de violencia tanto para ellas como para sus bebés. Si se revisan artículos de noticias en cuanto a fallecimientos de niños durante el nacimiento, estos se presentan en clínicas u hospitales con personas “especializadas” y no con parteras, por lo que se reglamentó el oficio de las parteras y se convirtió en una profesión vigilada y con entrenamiento especializado.

Ahora bien, hay muchas mujeres que también con muchos recursos prefieren acudir a una partera para que las asista, pues están al tanto de su saber y de su carisma para traer niños en un ambiente tranquilo y rodeado de personas allegadas.

LA PARTERÍA: SABER POPULAR QUE CONTRIBUYE A LA ELIMINACIÓN DE LA VIOLENCIA
OBSTÉTRICA

Es así, como el oficio de las parteras también debería denominarse como un saber popular, pues ha aportado un saber de generación en generación, ha sido beneficioso para poblaciones que en la actualidad aún no cuentan con recursos para ir a una clínica. Estas ejercen esta labor por placer propio y con sus capacidades no hay peligro de que una madre o un niño(a) pierdan la vida por falta de dinero.

Por todo ello, la OMS y la UNESCO han encontrado que el papel de las parteras ha disminuido la mortandad significativamente y por ello han reconocido la importancia de las parteras.

11. METODOLOGÍA

La línea epistemológica y metodológica estuvo orientada a una investigación mixta y con el lente del paradigma de investigación cualitativa. Rodríguez G., Gil J. & García E. (1999, p. 32) afirma que: “La investigación cualitativa estudia la realidad en su contexto natural, tal y como sucede, intentado sacar sentido de, o interpretar los fenómenos de acuerdo con los significados que tienen para las personas implicadas”. Se desarrollaron dos fases:

11.1. Primera fase (Lectura Crítica de Medios):

Para la fase de lectura crítica se hizo seguimiento durante un mes a espacios netamente noticiosos (prensa, radio y televisión) para identificar la visibilización de la violencia obstétrica. Para esta fase, se utilizaron instrumentos de recolección de información como la observación, entrevista, encuesta y rastreo documental para determinar el nivel de información que tiene la sociedad en cuanto a violencias contra las mujeres, maternidad, obstetricia, violencia obstétrica y partería.

LA PARTERÍA: SABER POPULAR QUE CONTRIBUYE A LA ELIMINACIÓN DE LA VIOLENCIA
OBSTÉTRICA

11.2. Segunda fase (Percepción Activa):

Una vez analizada la información se trabajó en la recolección de información sobre partería y se realizó un rastreo documental para la realización del video clip. Después de la triangulación de la información se procedió a la producción del mismo.

12. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

Se utilizó la entrevista y los textos como técnicas para la recolección de información, también, por medio de ponencias y charlas, se brindaron características clave para reconocer la partería como saber popular. Por medio de encuestas se verificó con las mujeres todo lo que tiene que ver con partería y saberes populares.

13. APORTES A LA COMUNICACIÓN

La historia, información y beneficios de la partería han sido poco reconocidos por la sociedad porque la comunicación ha estado ausente en este proceso, si hubiera mayor divulgación acerca de esta problemática, no se vulnerarían tantos derechos de las mujeres. Es responsabilidad de los medios de comunicación informar, comunicar y educar acerca de todo lo que rodea al ser humano pero además, de todo lo que viole los derechos de las personas, en este caso, los derechos especialmente de las mujeres, pues se trata de una violencia de género que debe ser visibilizada y socializada a tal punto que se reconozcan importancias de los saberes populares que rodean a la comunidad. Dentro del plan de trabajo estaba como responsabilidad social de las investigadoras, buscar espacios acordes para transmitir todo acerca de partería, saberes populares y violencia obstétrica, buscando divulgación, concientización y reconocimiento de estos temas.

Desde la constitución de la imprenta hace ya varios siglos el hombre ha buscado la forma de plasmar sus mensajes en un soporte duradero que permite el acceso de aquellos a la mayor variedad de receptores posibles, intentando con ello la comunicación con su ajeno y el intercambio de ideas desde el pie forzado que significa el texto. (MC Luhan, 1999)

Los sentidos engañan, y por lo tanto la comunicación se debe estudiar mediante la construcción de estructuras lógicas, que permitan descubrir las interrelaciones creadoras del sentido y las reglas que constituyen a las normas sociales. Si la sociedad se constituye porque existen determinadas reglas o estructuras, las cuales producen el sentido de los acontecimientos y las normas externas para juzgarlos, entonces los datos que se presentan ante el observador son en apariencia

LA PARTERÍA: SABER POPULAR QUE CONTRIBUYE A LA ELIMINACIÓN DE LA VIOLENCIA
OBSTÉTRICA

interpretados de acuerdo con las normas observables en forma directa, pero en realidad esas normas se constituyen o informan, por las reglas operantes en una sociedad determinada a fin de producir tal sentido. (Escuela Estructuralista, 1981)

La comunicación debe llevar a la reflexión, análisis y cambio de pensamiento de las personas, donde a través de ella se observen diferentes puntos de vista que dejen a libertad de la sociedad sacar sus propias conclusiones, por eso, este proyecto tuvo como fin difundir todos los aspectos relacionados con la partería como saber popular y como elemento importante para la eliminación de la violencia obstétrica.

La comunicación universal del conocimiento y el intercambio indefinido y libre de discursos está en el interior de sistemas complejos de restricción, y la comunicación universal del conocimiento y el intercambio indefinido y libre de discursos no podrían funcionar sin estos sistemas complejos de restricción. Estos sistemas complejos de restricción modifican la comunicación del conocimiento y el intercambio de discursos y hace que no todo el mundo tenga acceso a este intercambio y comunicación. (Foucault, 1991)

Se tomó como referente a La Escuela de Frankfurt como referente, pues tuvo gran influencia en los estudios de comunicación en América Latina, lo cual sienta las bases para el desarrollo de teorías como la Recepción activa y la Mediación Cultural.

LA PARTERÍA: SABER POPULAR QUE CONTRIBUYE A LA ELIMINACIÓN DE LA VIOLENCIA
OBSTÉTRICA

También, aporta a la comunicación desde la investigación, rastreo documental, difusión y seguimiento a medios que se requirió para saber todo acerca de la partería y que esta debe reconocerse como saber popular pues ha sido transmitida por medio de la tradición oral.

14. UNIVERSO, POBLACIÓN Y MUESTRA

El análisis de este plan de trabajo se llevó a cabo con algunas mujeres de la ciudad de Villavicencio (Meta), específicamente del sector del Centro de la ciudad donde participaron estudiantes madres de la Corporación Universitaria Minuto de Dios (Uniminuto) y mujeres del mismo sector. Se tomó un rango de edad entre los 19 a 60 años y estratos 1, 2, 3 y 4.

Cabe resaltar que el método usado es No Probabilístico, ya que no es un tipo de muestreo riguroso y científico, pues no todos los elementos de la población pueden formar parte de la muestra, se trata de seleccionar a los sujetos siguiendo determinados criterios procurando que la muestra sea representativa. Es decir, los elementos de la muestra son seleccionados por procedimientos al azar o con probabilidades conocidas de selección.

15. CRONOGRAMA

Semillero: Medios de comunicación, género y diversidad sexual	
Actividades	Fecha
Planteamiento del tema partería como una opción para mitigar la violencia obstétrica.	Febrero 2015
Programa radial sobre violencia obstétrica (Anexo cápsula informativa).	Marzo, abril 2015
Evidenciar estadísticamente cuántas mujeres encuestadas en Centro de Villavicencio (estudiantes Uniminuto y mujeres a su alrededor) habían sufrido de violencia obstétrica.	Mayo 2015
Seguimiento a medios (radio, prensa y televisión) noticias que se presentaron sobre violencia obstétrica.	Junio 2015
Realización de la propuesta con todos los Ítems: Título, introducción, planteamiento del problema, preguntas de investigación, objetivo general, objetivos específicos, justificación, metodología, técnicas, aportes a la comunicación, resultados esperados, conclusiones y referencias bibliográficas.	Julio, agosto 2015
Presentación de ponencia en el colegio Juan Pablo Segundo. Encuentro de saberes populares.	Octubre 22, 23, 24 de 2015
Ponencia IV encuentro de semilleros de investigación Uniminuto VRLL. Un camino de reflexión y acción.	Noviembre 20, 21 de 2015
Ponencia XIII Encuentro Regional de Semilleros de Investigación-Red Colsi.	Mayo 13 de 2016
Entrega final de informe y vídeo clip.	Mayo 23 de 2016

16. RESULTADOS GENERALES

16.1. Resultados encuestas:

Ilustración 1



Ilustración 2



Ilustración 3

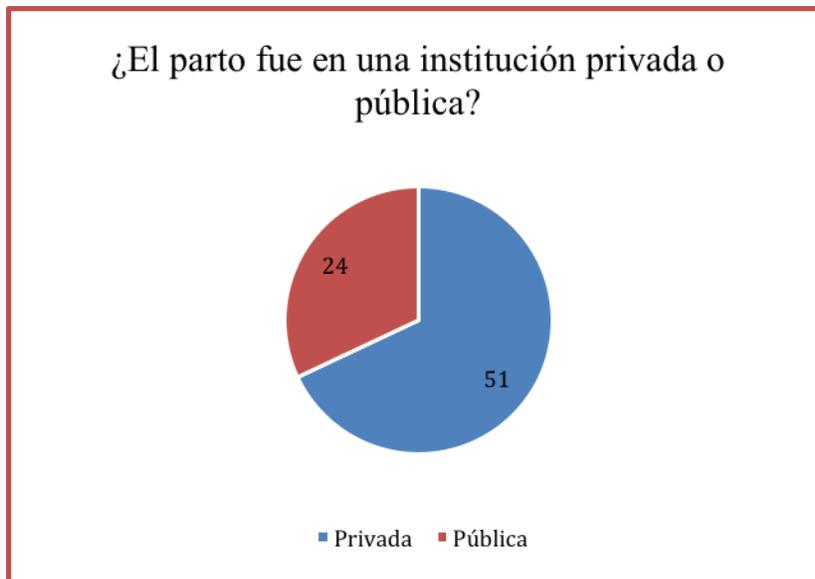


Ilustración 4

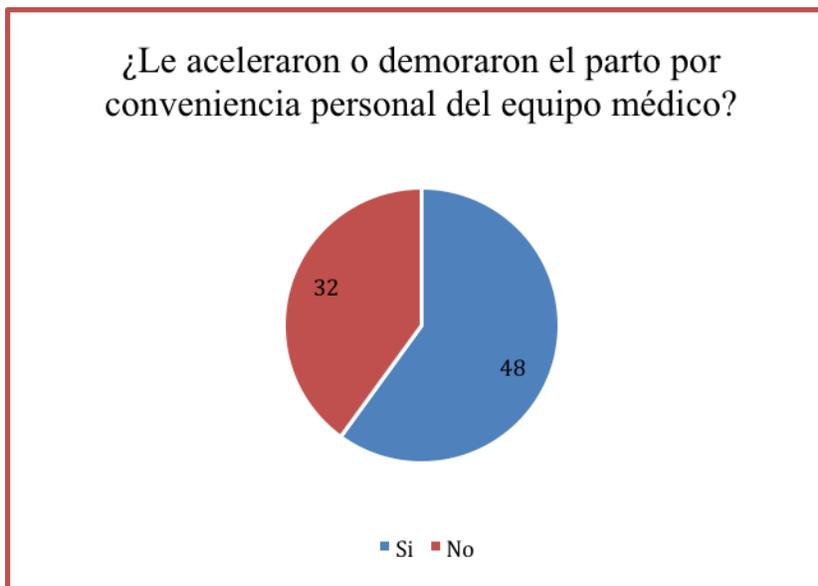


Ilustración 5

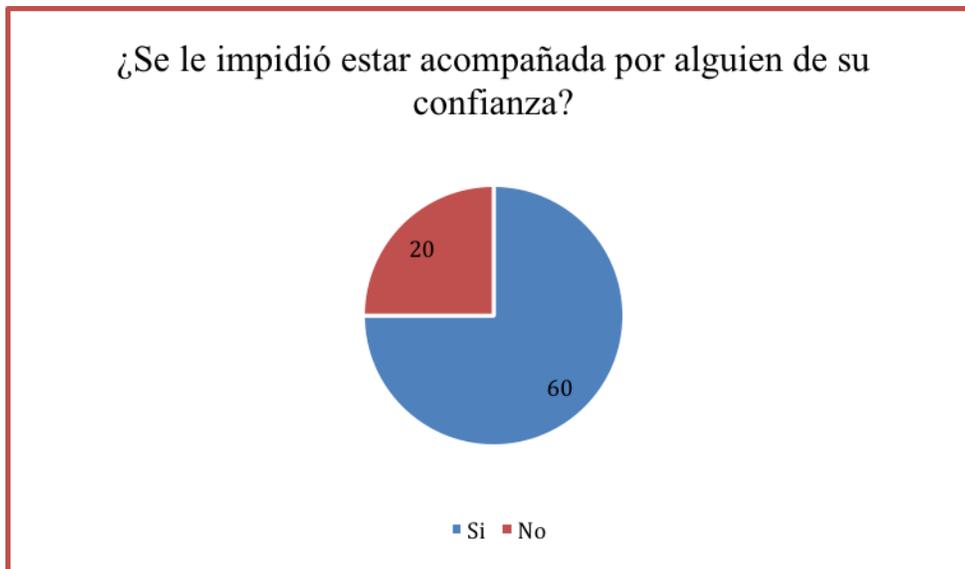


Ilustración 6

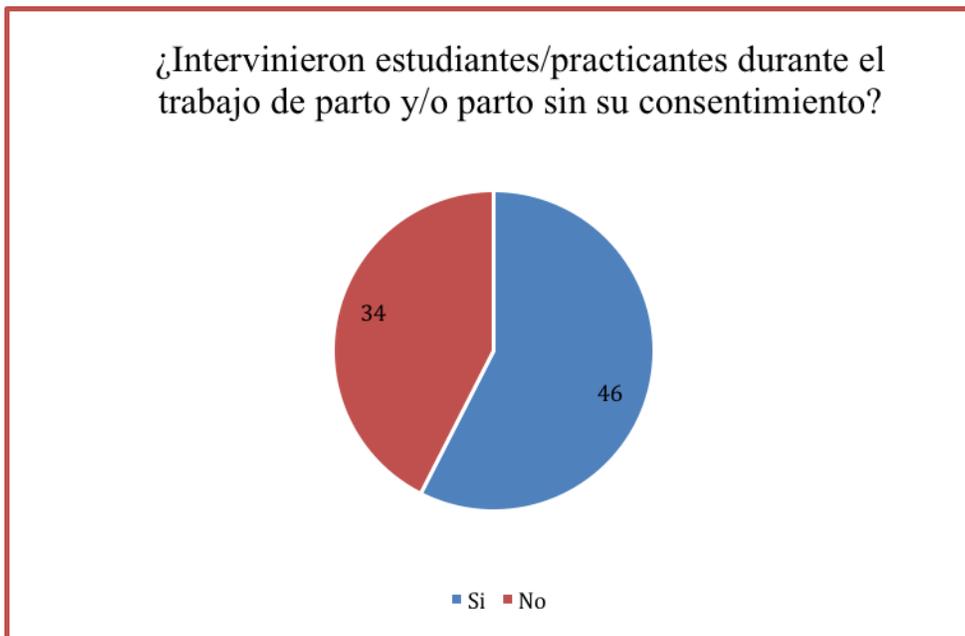


Ilustración 7

¿Sintió que la infantilizaron (con diminutivos o sobrenombres, preguntar o dirigirse al acompañante, tomar decisiones sin informarle) como si no pudiera comprender lo que pasaba u opinar?

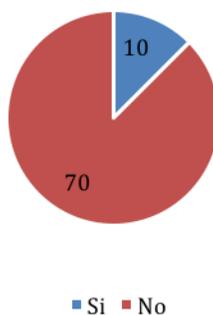


Ilustración 8

¿Fue difícil o imposible preguntar o manifestar sus miedos o inquietudes porque no le respondían o lo hacían de mala manera?

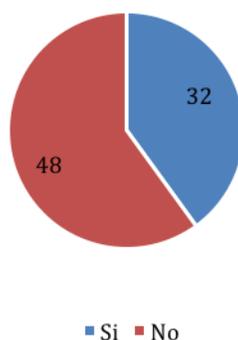


Ilustración 9

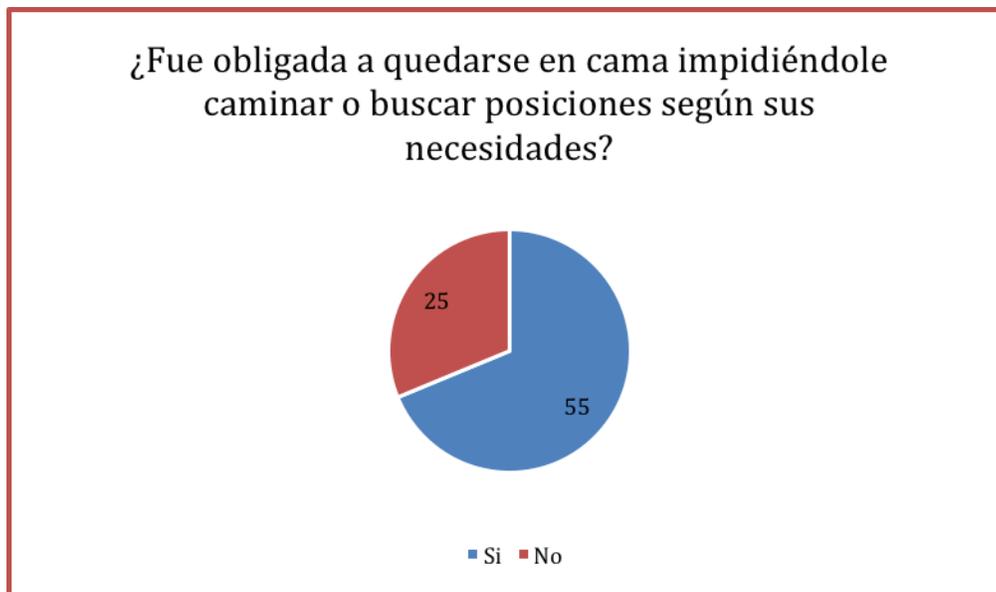


Ilustración 10

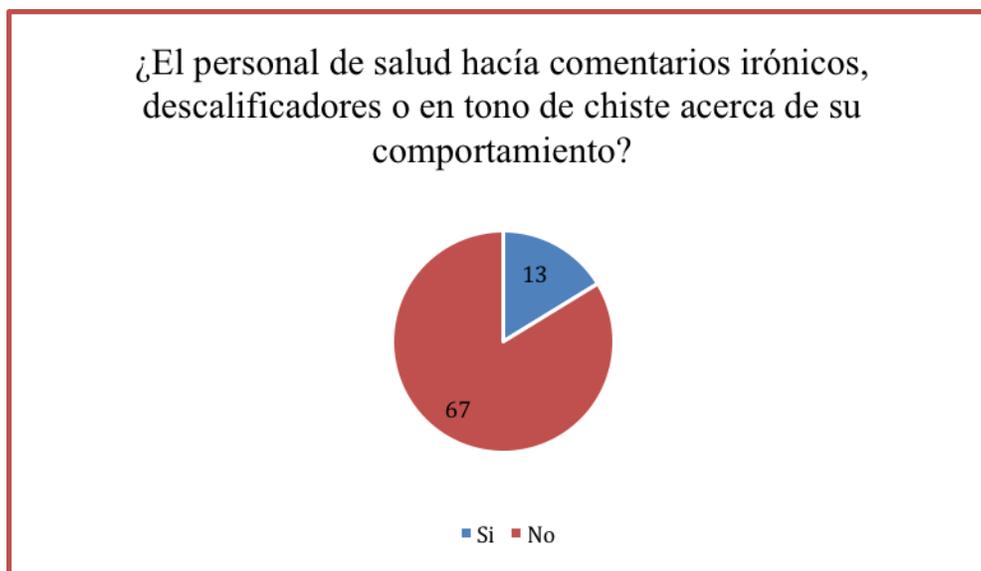


Ilustración 11

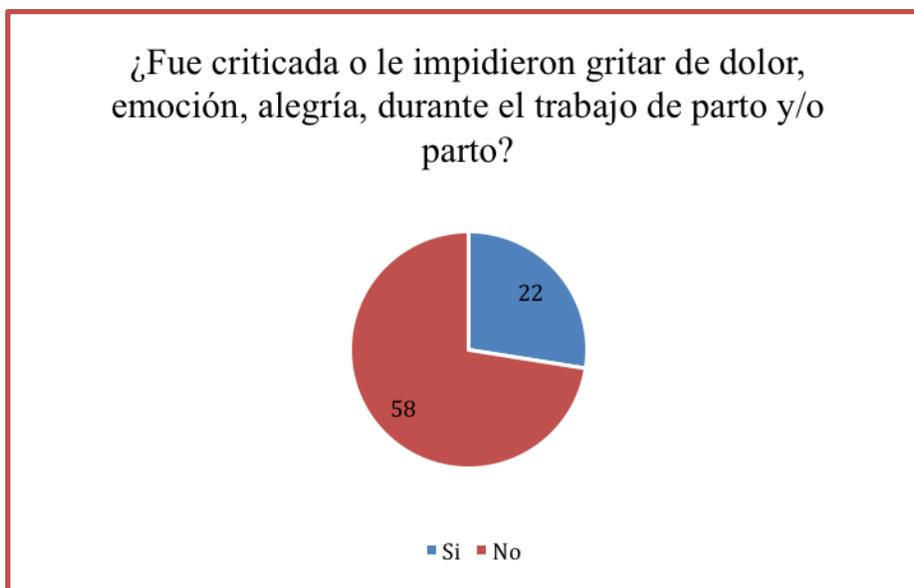


Ilustración 12

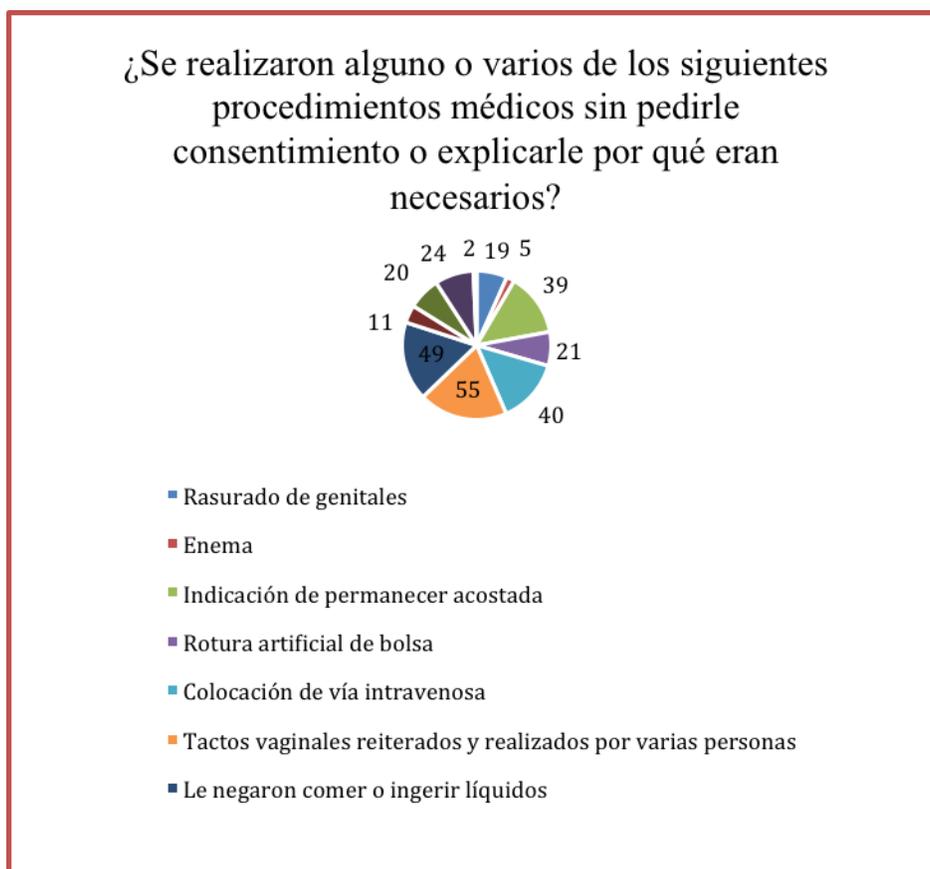


Ilustración 13

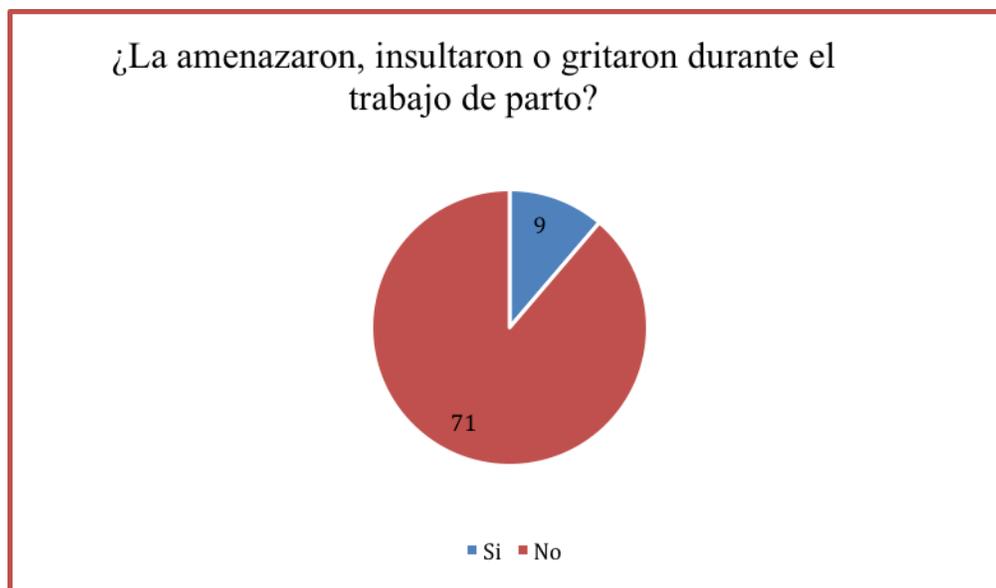


Ilustración 14

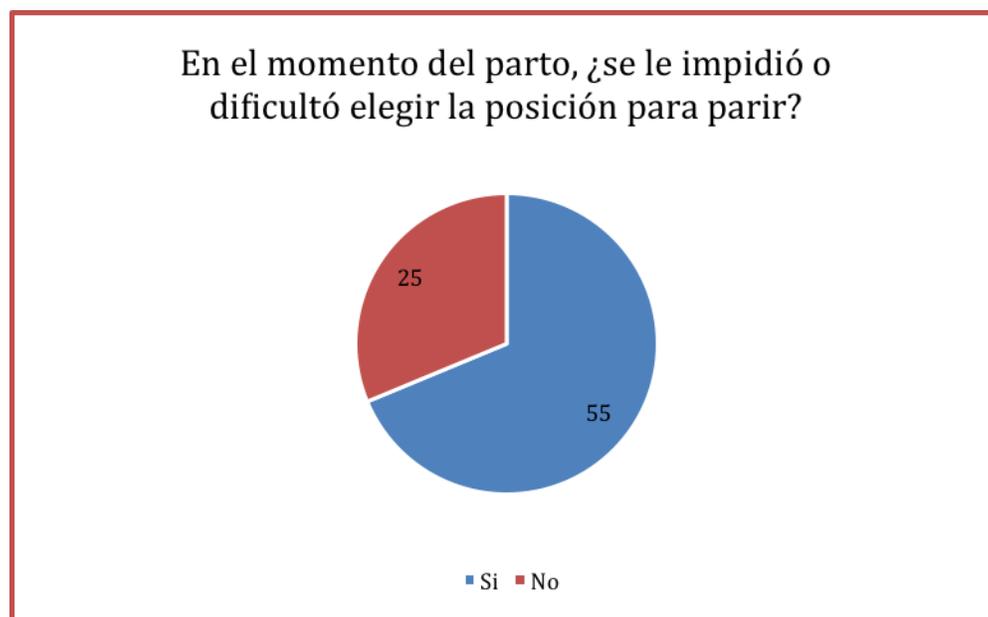
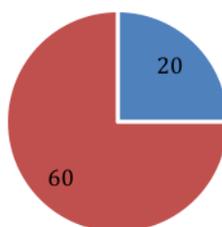


Ilustración 15

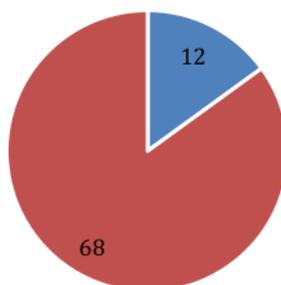
¿Se le impidió el contacto inmediato con su hija/
o recién nacido antes de que se lo llevara el
neonatólogo para control? (acariciarlo, tenerlo
en brazos, verle el sexo, hablarle, darle el pecho,
etc.)



■ Si ■ No

Ilustración 16

¿Le impidieron, entorpecieron o forzaron para
que le diera el pecho a su bebé?

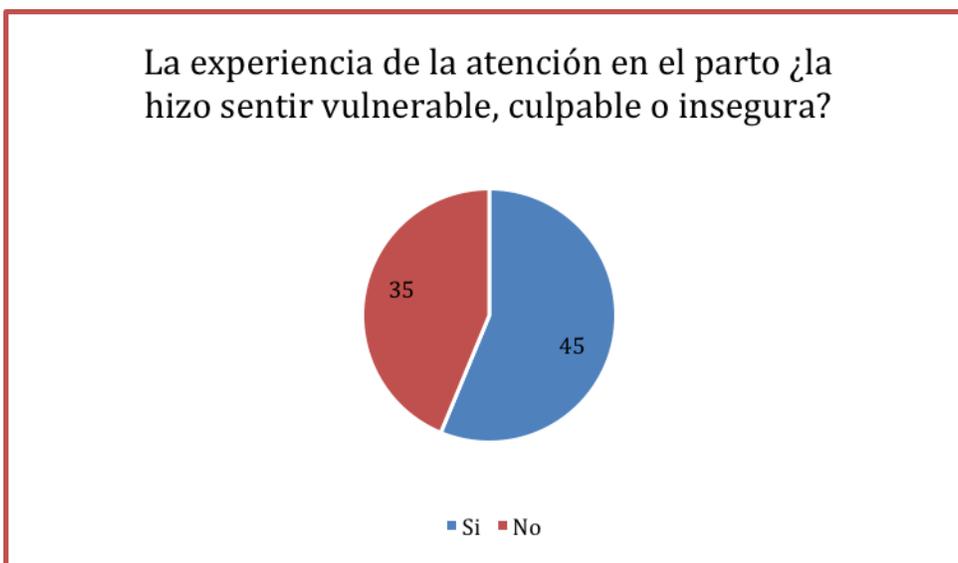


■ Si ■ No

Ilustración 17



Ilustración 18



LA PARTERÍA: SABER POPULAR QUE CONTRIBUYE A LA ELIMINACIÓN DE LA VIOLENCIA
OBSTÉTRICA

Ilustración 19

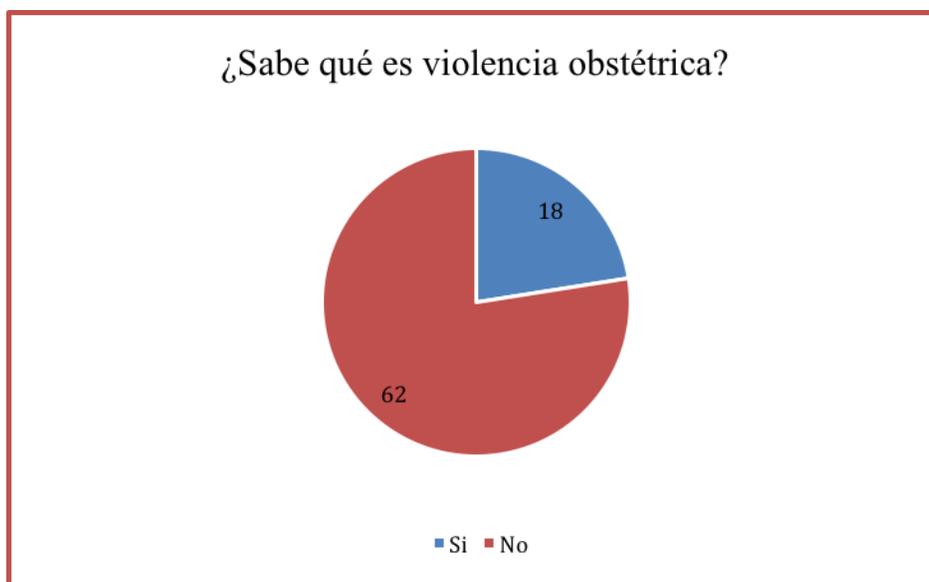
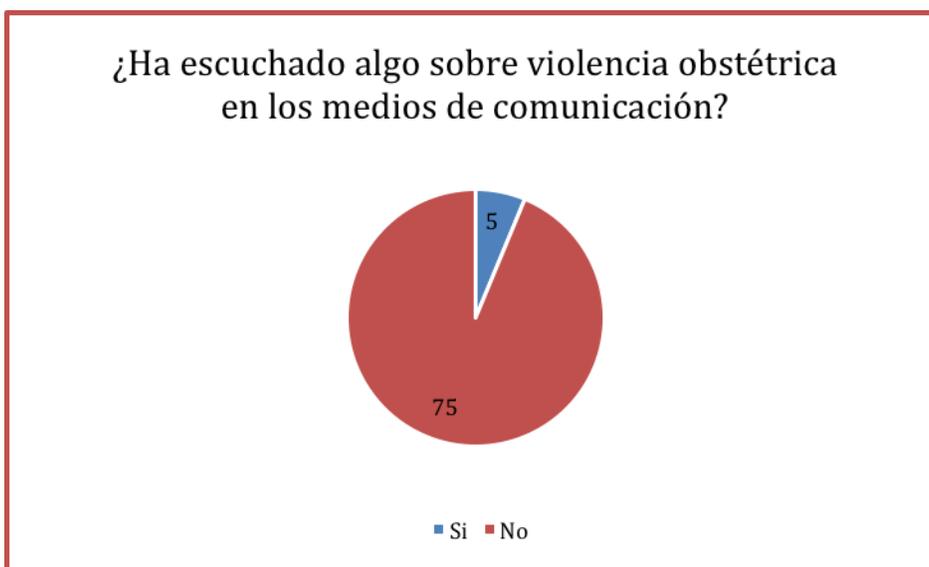


Ilustración 20



LA PARTERÍA: SABER POPULAR QUE CONTRIBUYE A LA ELIMINACIÓN DE LA VIOLENCIA
OBSTÉTRICA

Análisis encuestas:

De 80 encuestas realizadas a mujeres madres de diferentes edades en la ciudad de Villavicencio de estratos socio económicos 1, 2, 3 y 4, 62 de estas mujeres desconocía el término de violencia obstétrica, y el 100% de las encuestadas fue víctima de esta y no lo sabían; esto se debe a que este tipo de violencia está naturalizada en la sociedad y todo maltrato en el proceso de parto está visto de forma normal. También, de las encuestas se puede decir lo siguiente:

- Hubo participación así: mujeres entre 17 a 40 años: 75, y mujeres entre 40 a 60 años: 5.
- Participaron 8 mujeres de estrato 1, 16 mujeres de estrato 2, 50 mujeres de estrato 3 y, 6 mujeres de estrato 4.
- 20 mujeres de las 80 encuestadas, reporta que pudo tener compañía de sus seres queridos. Cabe resaltar que cuando un parto es asistido por una partera, la mujer puede estar acompañada y recibir el apoyo de sus seres queridos.
- La mayoría de mujeres encuestadas (46) afirmó haber presenciado en su parto a estudiantes/practicantes sin su debido consentimiento, lo cual causaba desconfianza y angustia.
- Los procedimientos médicos más realizados sin pedir consentimiento de las mujeres fueron: tactos vaginales reiterados y realizados por varias personas, negar la alimentación a las mujeres, colocación de vía intravenosa e indicación de permanecer acostada.
- 10 mujeres recibieron tratos con diminutivos, sobrenombres, se sintieron infantilizadas porque le preguntaban todo a su acompañante sin tomar la opinión de ellas.

LA PARTERÍA: SABER POPULAR QUE CONTRIBUYE A LA ELIMINACIÓN DE LA VIOLENCIA
OBSTÉTRICA

- A 32 mujeres les fue imposible preguntar o manifestar sus miedos o inquietudes porque no les respondían o lo hacían de mala manera.
- En la obstetricia, la mujer queda subordinada al proveedor, sin tener ninguna participación. 55 mujeres fueron obligadas a quedarse en cama impidiéndoles caminar o buscar posiciones según sus necesidades.
- 13 mujeres recibieron durante su proceso de parto, comentarios irónicos, descalificadores o en tono de chiste acerca de su comportamiento.
- 22 mujeres fueron criticadas o les impidieron gritar de dolor, emoción, alegría, durante su trabajo de parto.
- A 55 mujeres se les impidió o dificultó elegir la posición para parir.
- 45 mujeres, recuerdan su parto como momentos de vulneración e inseguridad gracias a todos los aspectos anteriores.

16.2. Resultados seguimiento y lectura crítica a medios de comunicación.

Este ejercicio se realizó con el fin de evidenciar el cubrimiento que tienen los medios de comunicación en cuanto a violencia obstétrica y el rol que tienen estos para informar, comunicar y educar. Fue un seguimiento que duró 1 mes, donde se observó la información que emitían estos medios noticiosos y donde se concluyó que este tipo de violencia está re-encubierta y no cubierta por los comunicadores sociales - periodistas. A continuación está relacionada dicha información:

LA PARTERÍA: SABER POPULAR QUE CONTRIBUYE A LA ELIMINACIÓN DE LA VIOLENCIA
OBSTÉTRICA

Prensa nacional:

Ilustración 21

Medio	El Espectador, 13 agosto de 2015
Titular	Violencia ginecológica
Link	http://www.elespectador.com/noticias/judicial/violencia-ginecologica-articulo-439930
Periodista	Santiago Valenzuela
Noticia	Testimonio de una mujer que sufre violencia en el momento del parto, además secretaria distrital publica un informe donde se observa las cifras de las mujeres que sufren esta violencia.

Ilustración 22

Medio	El Espectador
Titular	La otra forma de nacer.
Link	http://www.elespectador.com/noticias/nacional/otra-forma-de-nacer-articulo-497377
Periodista	Paula Castillo Lenis
Noticia	El parto en casa toma fuerza en las grandes ciudades, mientras que en algunos territorios es la única opción porque el sistema de salud no llega a todos los rincones.

Medio	El Tiempo
Titular	Las parteras buscan que su saber sea patrimonio nacional.
Link	http://www.eltiempo.com/entretenimiento/arte-y-teatro/labor-de-las-parteras-en-colombia/16095176
Periodista	Paula Castillo Lenis
Noticia	Parteras de varias ciudades del país se unen para que su saber popular sea patrimonio nacional.

Ilustración 23

LA PARTERÍA: SABER POPULAR QUE CONTRIBUYE A LA ELIMINACIÓN DE LA VIOLENCIA
OBSTÉTRICA

Ilustración 24

Medio	El País. com
Titular	Liceth, la heredera de la partería tradicional.
Link	http://www.elpais.com.co/elpais/california/noticias/liceth-heredera-parteria-tradicional
Periodista	Alda Mera
Noticia	Una mujer Colombiana estudió para tener herramientas y así ejercer como partera profesional.

Durante el mes de estudio a medios, sólo se informó acerca del tema en prensa nacional, en radio y televisión no hubo ninguna noticia al respecto.

17. CONCLUSIONES

Después de la realización del proyecto de investigación “*La partería: saber popular que contribuye a la eliminación de la violencia obstétrica*” se encontraron y evidenciaron argumentos sólidos para dar a conocer esta labor como *saber popular* que le apuesta a la mitigación de la violencia obstétrica. Los resultados de encuestas, el rastreo documental y la lectura crítica de medios brindaron soporte al estudio del tema, pues con estas, se evidenció que la partería es una alternativa para la eliminación de la cantidad de violencias obstétricas y de género.

La lectura crítica a medios de comunicación arrojó como resultado que durante el mes de análisis se informó únicamente en prensa nacional sobre violencia obstétrica; en radio y televisión no se evidenció nada al respecto, ni siquiera en la sección de salud. Sin embargo, a diario hay partos asistidos. Junto a esto, según las encuestas, una tasa muy baja (5 personas) presenció información sobre violencia obstétrica en medios de comunicación (radio, prensa y televisión), lo que da soporte al seguimiento que se realizó durante un mes a medios.

El rastreo documental evidenció que la partería es un saber popular que se está formando como patrimonio cultural en países de Europa; y en algunos países latinoamericanos tales como Bolivia y Ecuador se está votando como políticas públicas de salud nacional.

18. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Revista salud Quintana Roo. *La atención del parto: poder, Derechos, Violencia*. Recuperada de <http://www.salud.qroo.gob.mx/revista/revistas/25/5.pdf>. Consultado el 25 de marzo de 2015.

Revista Redbioética. *La violencia obstétrica: otra forma de violación a los derechos humanos*. Recuperada de http://www.unesco.org.uy/shs/redbioetica/fileadmin/shs/redbioetica/Revista_7/Art2-BelliR7.pdf. Consultado el 02 de abril de 2015.

Redalyc. org. *Estudios sobre mortalidad materna y violencia: implicaciones para la prevención*. Recuperada de <http://www.redalyc.org/pdf/106/10649086.pdf>. Consultado el 10 de abril de 2015.

Sedici. *Políticas de maternidad y maternalismo político*. Recuperada de http://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/11517/Documento_completo.pdf?sequence=1. Consultado el 10 de abril de 2015.

Revista Venezolana de Estudios de la Mujer. *La violencia obstétrica y la esterilización forzada frente al discurso médico*. Recuperada

LA PARTERÍA: SABER POPULAR QUE CONTRIBUYE A LA ELIMINACIÓN DE LA VIOLENCIA
OBSTÉTRICA

de<http://www.scielo.org.ve/pdf/rvem/v14n32/art10.pdf>. Consultado el 24 de julio de 2015.

Pikara Online Magazine. *Violencia obstétrica: lucha por un parto humanizado*. Recuperada de<http://www.pikaramagazine.com/2015/11/violencia-obstetrica-lucha-por-un-parto-humanizado/>. Consultado el 28 de septiembre de 2015.

Scielo. *Las parteras, patrimonio de la humanidad*. Recuperada

dehttp://www.scielo.unal.edu.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74342011000200010&lng=es&nrm=. Consultado el 28 de septiembre de 2015.

Google Books. *La construcción social de la realidad carcelaria*. Recuperada

de<https://books.google.com.co/books?id=JzLJTxBqLuAC&pg=PA126&lpg=PA126&dq=lo+que+implica+que+los+investigadores+estudian+la+realidad+en+su+contexto+natural&source=bl&ots=j9IUxZxGAO&sig=e08BqngfOoyALRXbsXSo382UsRE&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwitk7OZ17bLAhWMth4KHVDMA0sQ6AEIjAB#v=onepage&q=lo%20que%20implica%20que%20los%20investigadores%20estudian%20la%20realidad%20en%20su%20contexto%20natural&f=false>. Consultado el 30 de octubre de 2015.

Pregnancy. *¿Está pensando en utilizar los servicios de una partera?* Recuperada

de<http://espanol.pregnancy-info.net/midwives.html>. Consultado el 9 de agosto de 2015.

LA PARTERÍA: SABER POPULAR QUE CONTRIBUYE A LA ELIMINACIÓN DE LA VIOLENCIA
OBSTÉTRICA

Parto en casa. *¿Por qué parto en casa? Ventajas y desventajas.* Recuperada de

http://partoencasa.blogspot.com/2010/03/por-que-parto-en-casa-ventajas-y_26.html. Consultado el 10 de agosto de 2015.

Soydebuenaventura.com. *La partería se prepara para ser declarada Patrimonio Inmaterial de la Nación.* Recuperada de <http://www.soydebuenaventura.com/articulos/la-parteria-se-prepara-para-ser-declarada-patrimonio-inmaterial-de-la-nacion>. Consultado el 10 de agosto de 2015.

El Tiempo. *Las parteras buscan que su saber sea patrimonio nacional.* Recuperada de www.eltiempo.com/entretenimiento/arte-y-teatro/labor-de-las-parteras-en-colombia/16095176. Consultado el 10 de agosto de 2015.

Historia de la medicina. *Las parteras, patrimonio de la humanidad.* Recuperada de <http://www.scielo.org.co/pdf/rcog/v62n2/v62n2a10.pdf>. Consultado el 10 de agosto de 2015.

19. ANEXOS

17.1. Raes – Estados del Arte.

Ilustración 25

Título de la obra	Prevención y erradicación de la falta de respeto y el maltrato durante la atención del parto en centros de salud.
Autor/a	OMS, Organización mundial de la salud.
Fecha, lugar y editorial de la publicación	03 de octubre de 2014, sitio. Elpartoesnuestro.es
Palabras clave	Violencia obstétrica, OMS, Declaración, maltrato.
Descripción	Es un artículo, donde se denuncia el maltrato y la falta de respeto en la atención del parto.
Resumen	Dentro del marco de trabajo de Human Reproduction de la OMS se publicó una declaración donde se denuncia el maltrato durante el parto, y proponen políticas de control de calidad en los centros sanitarios, además promueven la investigación de todos los intervinientes, incluidas las mujeres.
Tesis principal	La OMS toma la iniciativa y promueve campañas para crear mayor conciencia social sobre la situación de la violencia obstétrica.
Ideas secundarias	La OMS empieza a encaminar un proceso o lucha a favor de aquellas mujeres que se han visto afectadas por las malas praxis durante y después del parto.
Fuentes	Bibliográficas, primarias.
Conclusiones	Evidentemente la violencia obstétrica había estado silenciada, pero es apenas que un ente como la OMS se empieza a poner al frente de la coyuntura.
Bibliografía	https://www.elpartoesnuestro.es/tag/declaracion-oms-sobre-violencia-obstetrica
Autor/a del RAE	Viviana Forero, Claudia Cruz

Ilustración 26

Título de la obra	Rescatando el autocuidado de la salud durante el embarazo, el parto y al recién nacido: representaciones sociales de mujeres de una comunidad nativa en Perú.
Autor/a	Rocío Elizabeth Chávez Álvarez, María Josefa Arcaya Moncada, Gladys García Arias, Teresa Catalina Surca Rojas, María Virginia Infante Contreras.
Fecha, lugar y editorial de la publicación	Texto Contexto Enferm, Florianópolis, 2007, Out-Dez; 16(4): 680-7. Lima, Perú.
Palabras clave	Auto cuidado. Salud materno infantil. Población indígena. Conocimientos, actitudes y práctica en salud.
Descripción	Es un artículo, donde hablan del autocuidado que muchas indígenas tienen, ayudadas por parteras para poder tener un bebe en perfectas condiciones, además de que este conocimiento es generacional.
Resumen	El artículo habla de la manera en que nativas Peruanas tienen un cuidado especial por las mujeres que están gestando, pues dicho cuidado es dirigido por una partera, además las embarazadas tienen un conocimiento de autocuidado que se pasa de generación en generación, con el fin de asegurar el cuidado y salud del bebe, así como la alimentación.
Tesis principal	Una investigación por especialistas en la partería, sobre los conocimientos generacionales de cuidados durante toda la gestación que las mujeres indígenas se tienen así mismas y con ayuda de la partera.
Ideas secundarias	Conocimientos tradicionales. Medicina popular. Los saberes en la medicina indígena, juega un papel importante en el cuidado de malestares en gestantes, usándose sin ocasionar daños. Reconocimiento y merito hacia la mujer partera por parte de la sociedad nativa. El vínculo familiar es muy fuerte en esos momentos.
Fuentes	Bibliográficas, primarias.
Conclusiones	Se pudo evidenciar sigilo y reserva sobre la información de algunas plantas medicinales para su autocuidado, manteniendo así un aspecto de su cultura con pocas posibilidades de alteración o fusión con la cultura occidental. Se aprendió un poco más sobre el sentir, pensar y actuar de los pueblos nativos de la amazonia peruana, en lo que respecta al autocuidado de su salud, con énfasis en la cuidadora principal por excelencia, la mujer Shipibo-Conibo, que prevalece a través de los tiempos.

	<p>La mujer Shipibo-Conibo cuida su embarazo orientándolo fundamentalmente a salvaguardar el nacimiento de su bebé sano y feliz lo que se evidencia en la objetivación del vínculo afectivo madre-niño durante el nacimiento y los primeros días de su cuidado.</p>
Bibliografía	<p>Leininger M. Transcultural nursing: concepts, theories, research and practice. In: Leininger M, McFarland MR, editors. Transcultural nursing: concepts, theories, research and culture. 3rd ed. Toronto (ON/CA): McGraw-Hill; 2002. p.77-98.</p> <p>Organización Mundial de la Salud, Organización Panamericana de la Salud. Documento CD37/20 sobre la iniciativa Salud de los Pueblos Indígenas de las Américas [on line]. Washington (DC/USA): OPS; 1993 [citado 2006 Feb 1]. Disponible en: http://www.paho.org/spanish/ad/ths/os/indig-Resol-V.htm.</p> <p>Flores-Guerrero R. Salud, enfermedad y muerte: lecturas desde la antropología sociocultural. Rev. Mad [serie de Internet] 2004 May; (10): [8p.] [citado 2006 Ago 03]. Disponible en: http://www.revistamad.uchile.cl/10/paper03.pdf.</p> <p>Martin VB, Angelo M. A organização familiar para o cuidado dos filhos: percepção das mães em uma comunidade de baixa renda. Rev. Latino-Am. Enferm. 1999 Oct; 7 (4): 89-95.</p> <p>Collière MF. Promover la vida. 1a ed. Madrid (ES): Interamericana; 1993.</p> <p>Ministério de Salud (PE), Dirección Regional de Salud Ucayali. Análisis de la situación de salud del pueblo Shipibo-Conibo de Ucayali-ASIS. Pucallpa (PE): Dirección Regional de Salud Ucayali; 2002.</p> <p>De-Roux G. La prevención de comportamientos de riesgo y la promoción de estilos de vida saludables en el desarrollo de la salud. Educación Médica y Salud. 1994 Abr; 28 (2): 223-33.</p> <p>Monreal LA, Maya AP. Compartiendo una experiencia de promoción de la salud en una situación de interculturalidad. México (DF/MX): Instituto Nacional de Salud Pública/Universidad Autónoma de México; 2000.</p> <p>Helman CG. Cultura, saúde & doença. 4a ed. Porto Alegre (BR): Artmed; 2003. 408p.</p> <p>Siqueira KM, Barbosa MA, Brasil VV, Oliveira LMC, Andraus LMS. Crenças populares referentes à saúde: apropriação de saberes sócio-culturais. Texto Contexto Enferm. 2006; 15 (1): 68-73.</p> <p>Moscovici S. Psicología social II: pensamiento y vida social.</p>

	<p>Barcelona (ES): Paidós; 1993.</p> <p>Reátegui J. Las políticas de salud de los pueblos indígenas de la amazonia peruana. Rev. Voz Indígena. 2000 Ene-Mar; 1 (1): 4-8.</p> <p>Acosta M, Alegría L, Cajiao GE, Llano AM, Valencia C, Zuluaga P. Creencias populares sobre el autocuidado durante el puerperio en las instituciones de salud de nivel 1. Rev. Colombia Médica. 1997 EneMar; 28 (1): 42-50.</p> <p>Hammersley M, Atkinson P. Etnografía. Buenos Aires (AR): Paidós; 1983.</p> <p>Asamblea Médica Mundial [página de internet]. Declaración de Helsinki: principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. Tokio: WMA; [actualizado 2007 Set 10; acceso en 2007 Feb 12]. Disponible en: http://www.wma.net/s/policy/pdf/17c.pdf</p>
Autor/a del RAE	Viviana A. Forero Barrientos y Claudia V. Cruz Castillo.

Ilustración 27

Título de la obra	Impacto de la violencia doméstica sobre la salud reproductiva y neonatal.
Autor/a	Estela Arcos, Myrna Uarac, Irma Molina, Angela Reposs, Marlene Ulloa.
Fecha, lugar y editorial de la publicación	Revista Médica de Chile. 2001. Volumen 129. Num. 12. Santiago de Chile.
Palabras clave	Mujeres maltratadas, el resultado del embarazo, el embarazo de alto riesgo, violencia familiar.
Descripción	Es un artículo, donde hablan de las consecuencias de la violencia familiar, es decir, los problemas físicos, psicológicos, etc. Que las madres y los hijos tendrán por el maltrato de la pareja.
Resumen	El artículo habla de los efectos secundarios que se tiene cuando las mujeres gestantes están sometidas a violencia familiar, entre estos es posible observar una alteración física en la madre, en donde infecciones aumentan más del 10%, bajo crecimiento uterino mayor al 12 % y partos prematuros en un porcentaje considerable.
Tesis principal	Una investigación por especialistas en donde demuestran los valores significativos resultantes que tiene la violencia familiar en la gestación, tales como baja de peso al nacer, infecciones en la madre, y parto prematuro.
Ideas secundarias	Parto prematuro debido a la violencia familiar. Factores Biomédicos asociados a la violencia familiar.
Fuentes	Bibliográficas, primarias.
Conclusiones	Los riesgos biomédicos para la mujer con experiencia de violencia doméstica, se relacionan con amenaza de aborto, y en el caso de violencia actual con infección urinaria, retardo del crecimiento intrauterino, etc. Los resultados de este estudio, confirman a la violencia doméstica como un factor psicosocial subyacente que condiciona respuestas maternas adversas en el embarazo, siendo el Síndrome Hipertensivo en el embarazo su expresión física de mayor trascendencia biomédica. La importancia epidemiológica de lo anterior, sugiere realizar todos los esfuerzos posibles para prevenir y/o atenuar la sombría y nociva progresión de sucesos que hemos descrito. Por esto, proponemos incorporar un sistema de tamizaje de violencia doméstica al ingreso de la mujer al control prenatal e implementar sistemas de monitoreo y apoyo biopsicosocial en embarazadas expuesta a este riesgo para reducir resultados adversos.

	<p>Cuando las pacientes reconocen los actos de violencia doméstica no lo comunican porque lo consideran un hecho vergonzoso. En casos graves, aun cuando se presenten lesiones, las víctimas prefieren encubrir al agresor por la ineficiencia de respuesta del sistema judicial y porque temen represalias del agresor. Esta invisibilidad de la violencia doméstica afecta la medición de su prevalencia, distorsiona la valoración del impacto en la salud del binomio madre-hijo y favorece el cuestionamiento de la validez externa y confiabilidad de los resultados</p>
Bibliografía	<p>Wikman M, Jacobsson L, Joelsson I, Von Schoultz B. Ambivalence towards parenthood among pregnant women and their men. <i>Acta Obstet Gynecol Scand</i> 1993; 72: 619-26.</p> <p>World Health Assembly Endorses Plan of Action to Deal with Violence as a Public Health Issue. (World Wide Web URL: http://www.who.ch/inf/pur/1997/97wha7).</p> <p>Campbell J, Torres S, Ryan J, King-C, Campbell-DW, Stallings-RY et al. Physical and nonphysical partner abuse and other risk factors for low birth weight among full term and preterm babies. <i>Am J Epidemiol</i> 1999; 150: 714-26.</p> <p>Parker B, McFarlane J, Soeken K. Abuse During Pregnancy: Effects on Maternal Complications and Birth Weight in Adult and Teenage Women. <i>Obstet Gynecol</i> 1994; 84: 323-28.</p> <p>McGrath M, Hogan J, Peipert J. A prevalence survey of abuse and screening for abuse in urgent care patients. <i>Obstet Gynecol</i> 1998; 91: 511.</p> <p>Ronsmans C, Khat M. Adolescence and risk of violent death during pregnancy in Matlab, Bangladesh. <i>Lancet</i> 1999; 354: 1448.</p> <p>Canterino JC, Vanhorn LG, Harrigan JT, Ananth CV, Vintzileos AM. Domestic abuse in pregnancy: A comparison of a self-completed domestic abuse questionnaire with a directed interview. <i>Am J Obstet Gynecol</i> 1999; 181: 1049-51.</p> <p>American College of Obstetricians and Gynecologists. Domestic violence. <i>Educational Bulletin</i> 1999; 257: 1-9.</p> <p>Newberger EH, Barkan SE, Lieberman ES, McCormick MC, Yllo K, Gary LT, Schechter S. Abuse of pregnant women and adverse birth outcome. <i>JAMA</i> 1992; 267: 2370-2.</p> <p>Hillard PJ. Physical abuse in pregnancy. <i>Obstet Gynecol</i> 1985; 66: 185-90.</p> <p>Norton L, Peipert J, Zierler S, Lima B, Hume L. Battering in pregnancy: An assessment of two screening methods. <i>Obstet Gynecol</i> 1995; 85: 321.</p>

	<p>Arcos E, Molina I, Reossi A, Uarac M, Ritter P. Violencia Doméstica y Sexualidad. <i>Rev Méd Chile</i> 1999; 127: 1329-38.</p> <p>Arcos E, Molina I, Reossi A, Uarac M, Ritter P. Prevalencia y perfil de la violencia doméstica en mujeres embarazadas. <i>Rev Mujer y Salud</i> 2000; 2: 4-11.</p> <p>Juez G, Lucero EF, Ventura-Juncá P, González H, Tapia J, Winter A. Estudio neonatal del crecimiento intrauterino en 11.543 recién nacidos chilenos de clase media, 1978-1987. <i>Rev Chil Pediatr</i> 1989; 60: 198-202.</p> <p>Donoso E. Nutrición materna y embarazo. In: Oyarzún E. <i>Alto riesgo obstétrico</i>. Santiago, Chile: Universidad Católica de Chile, 1996: 27-38.</p> <p>Paarlberg K, Vingerhoets J, Passchier J, Dekker G, Heinen A, Van Geijn H. Psychosocial predictors of low birthweight: a prospective study. <i>Br J Obstet Gynaecol</i> 1999; 106: 834-41.</p> <p>Cokkinides V, Coker A, Sanderson M, Addy C, Bethea L. Physical violence during pregnancy: Maternal complications and birth outcomes. <i>Obstet Gynecol</i> 1999; 93: 661-6.</p> <p>Strauss R, Dietz W. Low maternal weight gain in the second or third trimester increases the risk for intrauterine growth retardation. <i>J Nutr</i> 1999; 129: 988-93.</p> <p>Mutale T, Creed F, Maresh M, Hunt L. Life events and low birthweight-analysis by infants preterm and small for gestational age. <i>Br J Obstet Gynaecol</i> 1991; 98: 166-72.</p> <p>Alvarado R, Perucca E, Neves E, Rojas M, Monardes J, Olea E et al. Cuadros depresivos durante el embarazo y factores asociados. <i>Rev Chil Obst y Ginecol</i> 1993; 58: 135-41.</p> <p>Wadhwa P, Sandman C, Porto M, Dunkel-Schetter C, Garite T. The association between prenatal stress and infant birth weight and gestational age at birth: A prospective investigation. <i>Am J Obstet Gynecol</i> 1993; 169: 858-65.</p> <p>Cliver S, Goldenberg RL, Cutter G, Hoffman H, Copper R, Gotlieb S et al. The relationships among psychosocial profile, maternal size, and smoking in predicting fetal growth retardation. <i>Obstet Gynecol</i> 1992; 80: 262-7.</p> <p>Ferreira-De Almeida J, Amenta F, Cardoso F, Polónia J. Association of circulating endothelin and noradrenaline with increased calcium-channel binding sites in the placental bed in pre-eclampsia. <i>Br J Obstet Gynaecol</i> 1998; 105: 1104-12.</p> <p>Rothberg A, List B. Psychosocial Support for Maternal stress during pregnancy: Effect on Birth Weight. <i>Am J Obstet Gynecol</i> 1991; 165: 403-7.</p>
--	--

	<p>Ness R, Roberts J. Heterogeneous causes constituting the single of preeclampsia: A hypothesis and its implications. <i>Am J Obstet Gynecol</i> 1996; 175: 1365-70.</p> <p>Caritis S, Sibai B, Hauth J, Lindheimer M, Vandorsten P, Klebanoff M et al. Predictors of pre-eclampsia in women at high risk. <i>Am J Obstet Gynecol</i> 1998; 179: 946-51.</p> <p>Eskenazi B, Fenster L, Sidney S, Elkin E. Fetal growth retardation in infants of multiparous and nulliparous women with preeclampsia. <i>Am J Obstet Gynecol</i> 1993; 169: 1112-8.</p> <p>Eskenazi B, Fenster L, Sidney S. A multivariate analysis of risk factors for preeclampsia. <i>JAMA</i> 1991; 266: 237-41.</p> <p>Sibai B, Usta I. Preeclampsia. <i>Contemporary OB/GIN</i> 1997, 15-25.</p> <p>Molina M, Casanueva V, Pérez R, Ferrada C, Cisternas J, Cid L et al. Impacto del síndrome hipertensivo del embarazo en el retardo del crecimiento intrauterino. <i>Rev Méd Chile</i> 1998; 126: 375-82.</p> <p>Roberts J, Hubel C. Is oxidative stress the link in the two-stage model of pre-eclampsia? <i>Lancet</i> 1999; 354: 788-9.</p> <p>Kramer M, Platt R, Yang H, McNamara H, Usher R. Are all growth-restricted newborns created equally? <i>Pediatrics</i> 1999; 103: 599-602.</p> <p>Harrington K, Thompson M, Carpenter R, Nguyen M, Campbell S. Doppler fetal circulation in pregnancies complicated by pre-eclampsia or delivery of a small for gestational age baby: 2. Longitudinal analysis. <i>Br J Obstet Gynaecol</i> 1999; 106: 453-66.</p> <p>Regnault H, Orbus R, Battaglia F, Wilkening R, Anthony R. Altered arterial concentrations of placental hormones during maximal placental growth in a model of placental insufficiency. <i>Journal of Endocrinology</i> 1999; 162: 433-42.</p> <p>North R, Taylor R, Schellenberg JC. Evaluation of a definition of pre-eclampsia. <i>Br J Obstet Gynaecol</i> 1999; 106: 767-73.</p> <p>Steer P. Fetal growth. <i>Br J Obstet Gynaecol</i> 1998; 105: 1133-135.</p> <p>Jong C, Gardosi J, Dekker G, Colenbrander G, Van Geijn H. Application of a customized birthweight standard in the assessment of perinatal outcome in a high risk population. <i>Br J Obstet Gynaecol</i> 1997; 104: 531-35.</p>
Autor/a del RAE	Viviana A. Forero Barrientos y Claudia V. Cruz Castillo.

Ilustración 28

Título de la obra	Modelos contemporáneos de asistencia al parto: Cuerpos respetados, mujeres que se potencian
Autor/a	Natalia Magnone Alemán
Fecha, lugar y editorial de la publicación	Revista latinoamericana de Estudios sobre Cuerpos, Emociones y Sociedad, 2013. N° 12, Año 5, 79-92. Argentina.
Palabras clave	Parto, cuerpo, género, sexualidad, salud.
Descripción	Es un artículo, donde hablan del cambio que ha llevado la modernidad en la manera en la que los bebés vienen al mundo, pasando de un parto meramente familiar y en casa, a un parto industrializado, que se preocupa más en la rapidez de nacimiento, que en el sentir de la madre.
Resumen	El artículo presentado estudia los modelos de atención contemporáneos al parto en Uruguay. Se nutre teóricamente de teorías sociológicas sobre el riesgo, el cuerpo y la medicalización de la sociedad, de los modelos de atención a la salud humana definidos por la antropóloga David Floyd, y de perspectivas feministas sobre la sexualidad. Sobre esta base se reflexiona en torno a las siguientes preguntas: ¿Qué concepciones de individuo y de cuerpo tienen los distintos modelos de atención al parto? ¿Qué prácticas obstétricas se establecen como consecuencia de estas concepciones? ¿Qué efectos tiene cada modo de atención sobre el respeto o no de los derechos humanos de las mujeres que paren?
Tesis principal	Una investigación por hecha por una Socióloga, la cual pone de manifiesto la realidad de la modernidad, que ha modificado totalmente la forma del nacimiento, violentando totalmente la labor de parto.
Ideas secundarias	Estandarización del parto como un negocio. Medicación obligatoria. Violación de derechos de las madres. El parto como método patriarcal.
Fuentes	Bibliográficas, primarias.
Conclusiones	En términos de tendencias sociales, en vez de apoyar el asombroso proceso humano de parir lo estamos sustituyendo por el poder de la medicina y la tecnología de anestesiarse, cortar, sacar y coser. En este escenario se requiere de cuerpos obedientes que se sometan a una racionalidad superior, en donde no existe la posibilidad de integrar el saber racional con el saber instintivo y corporal. Como contrapunto a esta tendencia imperante y prácticamente hegemónica, al menos en Uruguay,

	<p>se plantearon experiencias del modelo de asistencia holístico del parto. Escenarios en donde cuerpo y alma son expresiones paralelas de una singularidad, todo lo que afecta al cuerpo afecta al alma y viceversa. Aquí encontramos experiencias muy positivas de vivir los procesos reproductivos, asumiendo el dolor y las dificultades, pero vivenciando la capacidad corporal de crear la vida. Cada mujer debe ser libre de plantearse un proyecto maternal o no. Esto significa “humanizar” la atención en los hospitales y sanatorios: bajando el nivel de intervencionismo innecesario, permitiendo la movilidad de las mujeres en el trabajo de parto y parto, generando mayores posibilidades para la vivencia del evento en condiciones de intimidad y tranquilidad. Así como también es preciso respetar el derecho de las mujeres de elegir cómo, dónde y con quién parir.</p>
Bibliografía	<p>AIEPI (2013), Manual clínico neonatal, Uruguay. Disponible en: http://www.paho.org/clap ARAN, D. y LACA, H. (2011) “Sistema de Salud en Uruguay”. Revista Salud Pública de México, Vol. 53, suplemento 2, Montevideo, Uruguay.</p> <p>CARNEIRO, R (2008) “Parto e Feminismo: quando o nascimento se transforma numa questão ético-estilística” Ponencia presentada en IX Jornadas de Historia de las Mujeres, Buenos Aires.</p> <p>COLOMAR, M., et al (2004) “Prácticas en la atención materna y perinatal realizadas en los Hospitales Públicos del Uruguay”. Revista Ginecología y Obstetricia de México, Vol. 72, Número 9, México D.F.</p> <p>DAVIS FLOYD, R. (2001) “Los paradigmas tecnocrático, humanista y holístico del parto”. Revista International Journal of Gynecology and Obstetrics, vol. 75, suplemento nº 1, p. 5-23.</p> <p>DAVIS FLOYD, R. (2004) Del Médico al Sanador, Buenos Aires: Creavida.</p> <p>DESCARTES, R. (2006) Discurso del Método, Argentina: Longseller.</p> <p>LE BRETON, D. (2002) Antropología del cuerpo y modernidad. Buenos Aires: Edición Nueva Visión.</p> <p>LEMBO, M. (2009) “Parto planificado en domicilio en las sociedades modernas occidentales”, disponible en: http://www.fmv-uba.org.ar/antropologia/VolIV_N2_2009</p> <p>LERNER, G. (1990) La creación del patriarcado. Barcelona: Crítica.</p> <p>LUTZ, B. (2006) “El cuerpo: sus usos y representaciones en la modernidad”. Reseña bibliográfica de Le Breton, David (1995) Antropología del cuerpo y modernidad. Convergencias Revista de Ciencias Sociales, Universidad Autónoma del Estado de México.</p> <p>MITJAVILA, M. (1998), El saber médico y la medicalización del espacio social, Montevideo, Documento de Trabajo número 33, Uruguay, Departamento de Sociología, Udelar.</p> <p>MORALES,</p>

	<p>N. (2010) “El cuerpo, la medicina y la tecnociencia: apuntes históricos sobre la medicalización”. Reseña bibliográfica de Le Breton, David (1995) Antropología del cuerpo y modernidad. Revista Latinoamericana de Estudios sobre Cuerpos, Emociones y Sociedad, N° 2. MUINELO, L., et al (2004) Comportamiento médico: una aplicación a las cesáreas en el Uruguay, Departamento de Economía, Facultad de Ciencias Sociales, Universidad de la República del Uruguay. OMS (1985) Recomendaciones de la OMS sobre el Nacimiento. Declaración de Fortaleza 1985. (1996) Cuidados en el parto normal: una guía práctica. Informe presentado por el grupo técnico de trabajo en Ginebra. Departamento de Investigación y Salud Reproductiva, Ginebra, Suiza. OPS (2012) Situación de salud en las Américas, Indicadores Básicos 2012, disponible en: www.paho.org/mex</p> <p>RODRÍGUEZ, H. (2006) “De la medicina defensiva a la medicina asertiva”. Revista Médica del Uruguay, Volumen 22.</p> <p>SCHEPER, N. y LOCK M. (1987) “El cuerpo “mindful” (pensante): prolegómenos hacia el futuro trabajo de la antropología médica”. Revista Medical Anthropology Quarterly, Número 1. American Anthropology Association.</p> <p>SCRIBANO, A. (2013) “Sociología de los cuerpos/ emociones”. Revista Latinoamericana de Estudios sobre Cuerpos, Emociones y Sociedad, N° 10.</p>
Autor/a del RAE	Viana A. Forero Barrientos y Claudia V. Cruz Castillo.

Ilustración 29

Título de la obra	Leyes contra la violencia obstétrica que no van a erradicarla.
Autor/a	Isabel Fernández del Castillo
Fecha, lugar y editorial de la publicación	Isabel Fernández Castillo, 2014, México.
Palabras clave	Violencia obstétrica, cesáreas a mansalva, pérdida de derechos.
Descripción	Es un artículo donde hablan de cómo en México se está perdiendo la partería, de cómo a mujeres sanas se les practican cesáreas para que estudiantes aprendan y de cómo en hospitales privados, el ahorro de tiempo finaliza en cesárea.
Resumen	El texto habla básicamente de los terribles sucesos que acontecen en los hospitales, pues lejos de preocuparse por los derechos y decisiones de la madre, están decidiendo la forma en que será el nacimiento, ya sea para practicar en cuerpos sanos, o para acelerar el proceso y facilitar la salida del paciente, el parto se ha convertido de un momento sublime, a un horror.
Tesis principal	Una recopilación de eventos reales en hospitales tanto públicos, como privados para determinar el grado de violencia obstétrica forzada.
Ideas secundarias	-Prácticas de cesárea innecesarias, solo para que estudiantes aprendan a hacerlo. -Incremento de cesáreas forzadas.
Conclusiones	Los sistemas de atención al parto más respetuosos con las mujeres, sus cuerpos, sus derechos y sus bebés, son también aquellos que reconocen su derecho a ser atendidos por una matrona/partera. Ambas cosas van de la mano. Los sistemas de atención al parto que en algún momento prohibieron o marginaron el trabajo de las matronas/parteras son también los más medicalizados y con mayor índice de cesáreas del mundo. Los países con tasas más bajas de cesáreas son también aquellos en los que la responsabilidad de la atención al parto normal es de las matronas/parteras. Los países con tasas más bajas de cesáreas y otras intervenciones son también aquellos con mejores resultados de salud perinatal.
Bibliografía	http://isabelfernandezdelcastillo.com/leyes-contra-la-violencia-obstetrica-que-van-erradicarla/
Autor/a del RAE	Viviana A. Forero Barrientos y Claudia V. Cruz Castillo.

Ilustración 30

Título de la obra	La subordinación social de las mujeres: revisión y propuestas.
Autor/a	Mary Luz Estaban
Fecha, lugar y editorial de la publicación	Anuario de Psicología 2008, Vol. 39, n°c1, 59-73 Universitat de Barcelona
Palabras clave	Experiencias, género, feminista, mujer y subordinación.
Descripción	Es un artículo, donde hablan de cómo se cree que el amor domina en una relación y se cree que es el eje principal en una relación.
Resumen	El texto habla básicamente de como el amor romántico hace parte de las experiencias amorosas de la mujeres y como estas cuentan sus vivencias de una manera de transformación de género, además de toma en cuenta la opinión y definición de un grupo de mujeres feministas sobre el concepto de amor romántico.
Tesis principal	Una investigación entre dos grupos distintos de mujeres con el mismo fin buscarle un verdadero concepto al amor romántico.
Ideas secundarias	El amor romántico también se puede denominar amor pasional. La sociedad trabaja en desigualdad de derechos y oportunidades a las mujeres. Las variables sociales y culturales juegan un papel desigual y de resistencia que se juega en contra de las mujeres. Se mencionan experiencias de mujeres.
Fuentes	Bibliográficas, primarias.
Conclusiones	Como se ha podido comprobar, todas las mujeres que han participado en esta investigación, aunque con grados y matices distintos, están condicionadas por una cultura amorosa simbolizada en la idea del amor romántico, que no percibe al individuo al margen del amor sexual, menos aún si se trata de las mujeres; una cultura que promueve relaciones desiguales, en la medida que los proyectos y la capacidad de decisión no son equiparables para las personas implicadas en la relación. Por último, hemos constatado que hay contextos sociales, culturales y

	<p>políticos, como el feminismo, más proclives que otros a la reflexión crítica sobre los efectos negativos del amor romántico, y eso influye obligatoriamente en la aparición de contradicciones y conflictos en los sujetos, que no pueden escapar del todo a su propia cultura, pero que se pueden permitir explorar y experimentar al mismo tiempo nuevas iniciativas.</p> <p>.</p>
Bibliografía	<p>Abu-Lughod, Lila (1986). <i>Veiled sentiments</i>. Berkeley: University of California.</p> <p>Abu-Lughod, Lila & Lutz, Catherine A. (1990). Introduction: Emotion, discourse, and the politics of everyday life. En C.A. Lutz & A. Abu-Lughod (Eds.), <i>Language and the politics of emotion</i> (pp. 1-23). Cambridge/Paris: Cambridge University Press/Éditions de la Maison des Sciences de l'Homme.</p> <p>Bauleo, Armando (1989). <i>Contrainstitución y grupos</i>. Argentina: Atuel S.A.</p> <p>Baker Miller, Jane (1992). <i>Hacia una nueva psicología de la mujer</i>. Barcelona: Paidós.</p> <p>Benjamin, Jessica (1996). <i>Los lazos del amor</i>. Buenos Aires: Paidós.</p> <p>Burin, Mabel (2003). El deseo de poder en la construcción de la subjetividad femenina. El "techo de cristal" en la carrera laboral de las mujeres. En Almudena Hernando Gonzalo (Coord.), <i>¿Desean las mujeres el poder? Cinco reflexiones en torno a un deseo conflictivo</i> (pp. 34-70). Madrid: Minerva Ediciones</p> <p>Butler, Judith (1993). <i>Bodies that Matter</i>. New York: Routledge. [Cuerpos que importan. Buenos Aires, Paidós, 2002].</p> <p>Comas d'Argemir, Dolors (2000). Mujeres, familia y estado del bienestar. En T. Del Valle (Ed.), <i>Perspectivas feministas desde la antropología social</i> (pp. 187-204). Barcelona: Ariel.</p> <p>Dio Bleichmar, Emilce (1993). Morbilidad diferencial. Enfoque psicoanalítico. En J. Mas Hesse & A. Tesoro Amate (Coord.), <i>Mujer y salud mental</i> (pp. 103-132). Madrid: Asociación Española de Neuropsiquiatría.</p> <p>Dio Bleichmar, Emilce (2000). Incidencia de la violencia sexual sobre la construcción de la subjetividad femenina.</p>

	<p>En A. Hernando (Ed.), La construcción de la subjetividad femenina (pp.187-222). Madrid: Instituto de Investigaciones Feministas de la Universidad Complutense de Madrid.</p> <p>Eichembaum, Luise & Orbach, Susie (1990). Qué quieren las mujeres. Madrid: Ed. Revolución.</p> <p>Esteban Galarza, Mari Luz; Medina Doménech, Rosa & Távora Rivero, Ana (2005). ¿Por qué analizar el amor? Nuevas posibilidades para el estudio de las desigualdades de género. En C. Díez Mintegui & C. Gregorio Gil (Coords.), Cambios culturales y desigualdades de género en el marco local-global actual (pp. 207-223). X Congreso de Antropología. Sevilla: FAAEE-Fundación El Monte-ASANA.</p> <p>Giddens, Anthony (1995). La transformación de la intimidad. Madrid: Cátedra.</p> <p>Hernando, Almudena (2000). La construcción de la subjetividad femenina. Madrid: Instituto de Investigaciones Feministas de la Universidad Complutense de Madrid.</p> <p>Hite, Shere (2002). Mujeres y amor. Un incisivo recorrido por los sentimientos femeninos en el nuevo milenio. Madrid: Suma de Letras.</p> <p>Jankowiak, William (1995). Introduction. En W. Jankowiak (Ed.), Romantic passion. A universal experience? (pp. 1-19). New York: Columbia University Press.</p> <p>Jónasdóttir, Anna G. (1993). El poder del amor ¿Le importa el sexo a la democracia? Madrid: Ediciones Cátedra.</p> <p>Langford, Wendy (1999). Revolutions of the heart. Gender, power and the delusions of love. London/New York: Routledge.</p> <p>Levinton, Nora (2000). El superyó femenino. La moral en las mujeres. Madrid: Biblioteca Nueva.</p> <p>Levinton, Nora (2003). Mujeres y deseo de poder: un conflicto inevitable. En A. Hernando Gonzalo (Coord.), ¿Desean las mujeres el poder? Cinco reflexiones en torno a un deseo conflictivo (pp. 171-224). Madrid: Minerva Ediciones.</p> <p>Lutz, Catherine A. (1990). Engendered emotions: Gender, power, and the rhetoric of emotional control in American discourse. En C.A Lutz & L. Abu-Lughod (Eds.), Language and the politics of emotion (pp. 69-91). Cambridge: Cambridge University Press.</p>
--	---

	<p>Pichon-Rivière, Enrique (1985). El concepto de portavoz. Buenos Aires: Temas de Psicología Social.</p> <p>Pichon-Rivière, Enrique (2002). Teoría del vínculo. Buenos Aires: Nueva Visión.</p> <p>Rich, Adrienne (1980). Compulsory heterosexuality and lesbian existence. <i>Signs/Journal of Women in Culture and Society</i>, 4(5), 631-660.</p> <p>Sáez Buenaventura, Carmen (1993). Socialización del género y psicopatología: una hipótesis para la reflexión. En M.A. González de Chávez (Comp), <i>Cuerpo y subjetividad femenina</i>. Salud y género (pp.241-256). Madrid: Siglo XXI.</p> <p>Távora Rivero, Ana (2006). Salud Mental y Género: el malestar de las mujeres. En <i>Las mujeres debatimos</i>. Ciclo de Conferencias (pp. 201-214). Málaga: Diputación de Málaga.</p>
Autor/a del RAE	Viviana Andrea Forero Barrientos.

LA PARTERÍA: SABER POPULAR QUE CONTRIBUYE A LA ELIMINACIÓN DE LA VIOLENCIA
OBSTÉTRICA

Ilustración 31

Título de la obra	Invertir en matronas para salvar millones de vidas.
Autor/a	El mundo-Praga
Fecha, lugar y editorial de la publicación	2016 Unidad editorial Información general S.L.U.
Palabras clave	Bebés, partos, comadronas, matronas, derecho a la mujer.
Descripción	UNFPA ha resaltado el papel de las comadronas en Praga, España pues desde un informe se observó que ayudaban a reducir la muerte de los bebés durante el parto.
Resumen	Tras los informes a favor de las comadronas, la UNFPA dio a conocer durante el congreso trienal de la confederación internacional de comadronas que estas eran de suma importancia para la sociedad, pues el sector de la salud solo contaba con el 42% del personal.
Tesis principal	Una entidad como la UNFPA reconoce la importancia de las matronas en la sociedad.
Ideas secundarias	La UNFPA considera que si se mejoran las condiciones de las matronas sería reducir en dos tercios la mortandad de madres y bebés.
Fuentes	Bibliográficas, primarias.
Conclusiones	Evidentemente la violencia obstétrica había estado silenciada, pero es apenas que un ente como la OMS se empieza a poner al frente de la coyuntura.
Bibliografía	http://www.elmundo.es/salud/2014/06/03/538dce1a22601dfe4f8b4583.html
Autor/a del RAE	Viviana Forero, Claudia Cruz

LA PARTERÍA: SABER POPULAR QUE CONTRIBUYE A LA ELIMINACIÓN DE LA VIOLENCIA
OBSTÉTRICA

Ilustración 32

Título de la obra	Las secuelas de la violencia obstétrica.
Autor/a	Ibone Olza Fernández
Fecha, lugar y editorial de la publicación	<u>Midwifery Today issue 105 Spring 2013.</u>
Palabras clave	Matronas, paritorio, episiotomías, violencia.
Descripción	En este artículo la escritora plantea las causas del porque se han revelado informes donde se da a conocer como las mujeres que tuvieron un parto, después de un tiempo empezaron con síntomas de estrés postraumático, y como se podría erradicar.
Resumen	Como la forma de traer al mundo un bebé puede traer el futuro secuelas irreversibles, pues estas mujeres no tuvieron un procedimiento correcto durante y después del parto. Las cifras de los informes son alarmantes en lugares como Australia y Reino Unido.
Tesis principal	El informe da a conocer que entre 1 al 6% de las mujeres están sufriendo de TEPT. Trastorno de Estrés Postraumático. Además de otras cifras relevantes como que, en solo Estados Unidos el 35% de las mujeres padece este tipo de estrés.
Ideas secundarias	En el estudio las mujeres describieron como ellas habían sentido que no habían tenido ningún control sobre su experiencia de parto y les habían tratado de manera autoritaria.
Fuentes	Bibliográficas, primarias.
Conclusiones	Es claro como en pleno siglo XXI aún no se tienen procedimientos que favorezcan los partos humanizados y sin malos tratos.
Bibliografía	Allen, S. (1998). A qualitative analysis of the process, mediating variables and impact of traumatic childbirth . <i>Journal of Reproductive and Infant Psychology</i> , 16(2-3), 107-131. doi: 10.1080/02646839808404563. Ayers, S. (2004). Delivery as a traumatic event: Prevalence, risk factors, and treatment for postnatal posttraumatic stress disorder. <i>Clinical Obstetrics and Gynecology</i> , 47(3), 552-567. Ayers, S., & Pickering, A. D. (2001). Do women get posttraumatic stress disorder as a result of childbirth? A prospective study of incidence. <i>Birth (Berkeley, Calif.)</i> , 28(2), 111-118. Beck, C. T. (2004a). Birth trauma: In the eye of the beholder. <i>Nursing Research</i> , 53(1), 28-35. Beck, C. T. (2004b). Post-traumatic stress disorder due to childbirth: The aftermath. <i>Nursing Research</i> , 53(4), 216-224.
Autor/a del RAE	Viviana Forero, Claudia Cruz

Ilustración 33

Título de la obra	Compañía emocional como labor.
Autor/a	Capotorto, María Laura; Irumberri, Agustina.
Fecha, lugar y editorial de la publicación	La plata- Argentina. 24 y 25 octubre de 2014
Palabras clave	Violencia obstétrica, gestación, Doulas, lactancia, puerperio.
Descripción	En este trabajo se relatan las experiencias y conclusiones surgidas de acompañamientos y de esta manera combatir la violencia obstétrica.
Resumen	Se pretende que las mujeres que ahora llegan a la maternidad, no lleguen como en otros tiempos pues no tenían ningún conocimiento, estaban realmente desinformadas, desvalorizadas, y atemorizadas. Por eso ahora están las DOULAS que son un grupo de mujeres que ya son madres que están dispuestas a acompañar e informar a aquellas mujeres que han decidido ser madres.
Tesis principal	Doulas, organización nació en el 1992 para formas u ofrecer doulas a la comunidad para que cada vez más sean las mujeres sostenidas y contenidas al momento de dar a luz.
Ideas secundarias	Dentro de un informe realizado por la organización que del 77% de las mujeres que tienen sus hijos en instituciones solo 17% obtienen acompañamiento. Ahora las Doulas se han multiplicado por todo su país y por otros países.
Fuentes	Bibliográficas, primarias.
Conclusiones	Las Doulas llevan acompañando a las mujeres desde los años 80 y apoyando a las parteras por su labor, de esta manera también has contribuido a la eliminación de la violencia obstétrica.
Bibliografía	Bibliografía: Gutman, Laura. Puerperios y otras exploraciones del alma femenina. Ed. Del nuevo extremo. 2da ed. Buenos Aires, Septiembre 2007. Sau, Victoria. El vacío de la maternidad, madre no hay más que ninguna. 1ra ed. Buenos Aires. Madreselva, 2013.
Autor/a del RAE	Viviana Forero, Claudia Cruz

Ilustración 34

Título de la obra	Paradojas de la “Humanización” del parto: ¿Qué partos merecen ser “empoderados”?
Autor/a	Celeste Jerez
Fecha, lugar y editorial de la publicación	XI Jornadas de Sociología. Facultad de Ciencias Sociales. 2015. Universidad de Buenos Aires, Argentina.
Palabras clave	Humanización de los partos, Antropología feminista, enfoque etnográfico, clase y género partos empoderados.
Descripción	Es un artículo, donde hablan de la humanización de los partos, ya que en la actualidad es solo un proceso meramente fisiológico. Por ello la creación de colectivos que buscan la humanización de los partos, defender el derecho a decidir ¿Dónde?, ¿Cómo?, ¿Cuándo?, y frenar la violencia obstétrica y violencia de género.
Resumen	El artículo habla de la manera en que dos agrupaciones, que atienden a la cuestión del parto, pero desde diferentes enfoques y con diferencias de clase. A través del trabajo comparativo se analizaron los discursos y prácticas de cada una, permitiéndome entender cómo las retóricas del parto son utilizadas en términos de placer sobre el propio cuerpo y de autonomía, pero también de violencia obstétrica, como violencia de género. Entendiendo como cierta retórica en relación a la humanización del parto, reproduce el mandato no solo del devenir madre, sino del devenir madre heterosexual y monogámica. Y en este sentido, cómo a través de ciertas retóricas se achican las posibilidades de representar la diversidad de formas de ser mujeres.
Tesis principal	Una investigación realizada para obtener el grado de antropóloga, realiza una indagatoria sumamente importante, que difunde la realidad de muchas mujeres embarazadas, en donde el hecho de parir es tomado como un modelo tecnocrático de nacimiento y de cómo asociaciones, en este caso comunas, están enfocadas a humanizar los partos, para así defender los derechos femeninos.
Ideas secundarias	Violencia de género. Difusión de violencia obstétrica. Colectivas defensoras de derecho y su papel en los

LA PARTERÍA: SABER POPULAR QUE CONTRIBUYE A LA ELIMINACIÓN DE LA VIOLENCIA

OBSTÉTRICA

	derechos humanos. Rescate de conocimiento empírico sobre la partería.
Fuentes	Bibliográficas, primarias.
Conclusiones	La actividad de “Formación de Referentes” de la Colectiva Maternidad Libertaria plantea una integralidad de la dimensión del acompañamiento de los partos, cuando propone tanto que el ámbito donde este acompañamiento suceda sea en el Hospital del barrio, o sea un espacio de acceso universal a la salud, como cuando propone la temática del parto a partir de la representación de las mujeres tanto de las que desean ser madres como de las que no es su intención. Lo que está en juego es el significado del parto como un evento social. Y, en este sentido, la propuesta del acompañamiento de los partos en el Hospital público por mujeres (y no exclusivamente madres) que forman parte de los vínculos barriales.

17.2. Formato encuestas.

**CORPORACIÓN UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS
UNIMINUTO REGIONAL LLANOS
COMUNICACIÓN SOCIAL - PERIODISMO
SEMILLERO COMUNICACIÓN, GÉNERO Y DIVERSIDAD SEXUAL**

La partería: saber tradicional que contribuye a la eliminación de la violencia obstétrica

Las siguientes preguntas tienen por objeto reunir información sobre diferentes aspectos relacionados con la violencia obstétrica. Esta información nos ayudará a reconocer y visibilizar formas de maltrato que se dan en el parto, y de esta manera, contribuir a la comprensión y eliminación de las mismas.

Puede tener la absoluta seguridad que los datos proporcionados por usted son estrictamente confidenciales y están amparados por la ética de las investigadoras.

Edad: _____ Ocupación: _____ Estrato socio-económico: _____

1. Año de su último parto:

2. ¿Fue en una institución privada o pública?

Mientras estaba internada en la clínica u hospital, con contracciones de trabajo de parto,

3. ¿Le aceleraron o demoraron el parto por conveniencia personal del equipo médico?

- a) Si
- b) No

4. ¿Se le impidió estar acompañada por alguien de su confianza?

- a) Si
- b) No

5. ¿Intervinieron estudiantes/practicantes durante el trabajo de parto y/o parto sin su consentimiento?

- a) Si
- b) No

LA PARTERÍA: SABER POPULAR QUE CONTRIBUYE A LA ELIMINACIÓN DE LA VIOLENCIA

OBSTÉTRICA

6. ¿Sintió que la infantilizaron (con diminutivos o sobrenombres, preguntar o dirigirse al acompañante, tomar decisiones sin informarle) como si no pudiera comprender lo que pasaba u opinar?

- a) Si
- b) No

7. ¿Fue difícil o imposible preguntar o manifestar sus miedos o inquietudes porque no le respondían o lo hacían de mala manera?

- a) Si
- b) No

8. ¿Fue obligada a quedarse en cama impidiéndole caminar o buscar posiciones según sus necesidades?

- a) Si
- b) No

9. ¿El personal de salud hacía comentarios irónicos, descalificadores o en tono de chiste acerca de su comportamiento?

- a) Si
- b) No

10. ¿Fue criticada o le impidieron gritar de dolor, emoción, alegría, durante el trabajo de parto y/o parto?

- a) Si
- b) No

11. ¿Se realizaron alguno o varios de los siguientes procedimientos médicos sin pedirle consentimiento o explicarle por qué eran necesarios?

- a) Rasurado de genitales
- b) Enema (introducción por vía rectal para vaciar el colon)
- c) Indicación de permanecer acostada todo el tiempo
- d) Rotura artificial de bolsa
- e) Colocación de vía intravenosa para manipular el proceso de parto
- f) Tactos vaginales reiterados y realizados por distintas personas
- g) Le negaron comer o ingerir líquidos
- h) Compresión del abdomen en el momento de los pujos
- i) Episiotomía (corte muscular entre la vagina y el ano)
- j) Cesárea

LA PARTERÍA: SABER POPULAR QUE CONTRIBUYE A LA ELIMINACIÓN DE LA VIOLENCIA
OBSTÉTRICA

k) Raspaje del útero sin anestesia

12. ¿La amenazaron, insultaron o gritaron durante el trabajo de parto?

- a) Si
- b) No

13. En el momento del parto, ¿se le impidió o dificultó elegir la posición para parir?

- a) Si
- b) No

14. ¿Se le impidió el contacto inmediato con su hija/o recién nacido antes de que se lo llevara el neonatólogo para control? (acariciarlo, tenerlo en brazos, verle el sexo, hablarle, darle el pecho, etc.)

- a) Si
- b) No

15. ¿Le impidieron, entorpecieron o forzaron para que le diera el pecho a su bebé?

- a) Si
- b) No

16. ¿La culparon por algún resultado negativo del parto?

- a) Si
- b) No

17. La experiencia de la atención en el parto ¿la hizo sentir vulnerable, culpable o insegura?

- a) Si
- b) No

18. ¿Sabe qué es violencia obstétrica?

- a) Si
- b) No

18.1. ¿Ha escuchado algo sobre violencia obstétrica en los medios de comunicación?

- a) Si
- b) No

LA PARTERÍA: SABER POPULAR QUE CONTRIBUYE A LA ELIMINACIÓN DE LA VIOLENCIA
OBSTÉTRICA

17.3. Informe asistencia a ponencias:

Las ponentes, integrantes del semillero “Género, diversidad sexual y comunicación” del programa Comunicación Social – Periodismo (Minuto de Dios), participaron en varios espacios donde se llevó a cabo una retroalimentación de los conocimientos adquiridos durante el semillero, estos espacios fueron de gran importancia pues se dio a conocer la propuesta de investigación “*La partería: saber popular que contribuye a la eliminación de la violencia obstétrica*”.

17.3.1. “Filosofía y saberes populares”, colegio Juan Pablo II.

Fecha: Octubre 2015.

La primera experiencia les ayudó a crecer personal y profesionalmente, ya que se enfrentaron a espacios alternos a la universidad (Colegio Juan Pablo II). Esta, era una invitación al encuentro de “Filosofía y Saberes Populares”, donde el tema central era *saberes populares*. Fue una gran oportunidad para dar a conocer el saber ancestral de la partería, una actividad que se ha olvidado con el tiempo y que ha estado arraigada a la cultura de Colombia.

El evento se realizó en dos jornadas en las cuales las ponentes estuvieron presentes. Estos espacios ayudan a retomar temas que quedaron en el pasado y dan espacio para la reflexión y así

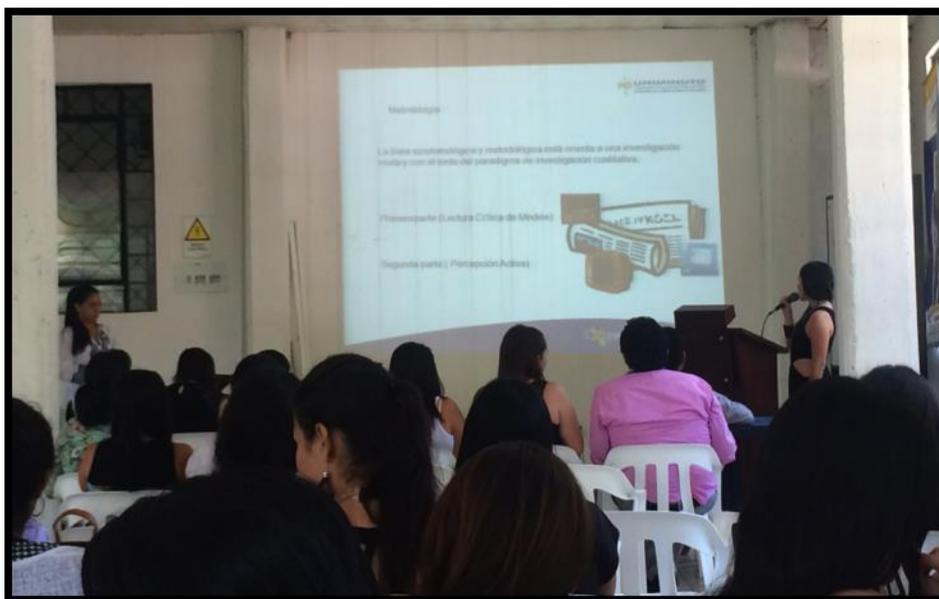
LA PARTERÍA: SABER POPULAR QUE CONTRIBUYE A LA ELIMINACIÓN DE LA VIOLENCIA OBSTÉTRICA

mismo, para cambiar la forma de ver el mundo. Por todo esto, disfrutaron su asistencia tanto como ponentes como público.

17.3.2. IV Encuentro de Semilleros de la Universidad Minuto de Dios, Regional Llanos.

Fecha. 20 y 21 de noviembre de 2015.

Ilustración 35



El proyecto “*La Partería: Saber popular que contribuye a la eliminación de la violencia obstétrica*”, se presentó por segunda vez en el “IV Encuentro de Semilleros de Investigación” (Universidad Minuto de Dios) en la sede Parque Infantil, del 20 al 21 de noviembre. En ese espacio se presentaron 33 ponencias de las cuales dos son parte del semillero “Género, diversidad sexual y comunicación”, a cargo de la docente Francys Moncada; ella, fue guía

LA PARTERÍA: SABER POPULAR QUE CONTRIBUYE A LA ELIMINACIÓN DE LA VIOLENCIA OBSTÉTRICA

constante, ya que sus aportes como asesora fueron de importancia para esta propuesta de investigación.

Algunos de los temas que se trataron en el encuentro fueron: violencia de género, saberes populares, seguridad ocupacional, entre otros. Después del primer día de ponencias, hubo una selección de los trabajos de investigación que pasaban a la siguiente fase y esta propuesta quedó entre la clasificación.

Ilustración 36



Este encuentro de semilleros fue relevante para el equipo de trabajo, pues se quería dar a conocer a la universidad, los proyectos que se estaban realizando dentro del semillero, como también el interés por conocer investigaciones de los demás colectivos.

17.3.3. XIII Encuentro Regional de Semilleros de Investigación-Red Colsi.

Fecha: 13 y 14 de mayo de 2016.

LA PARTERÍA: SABER POPULAR QUE CONTRIBUYE A LA ELIMINACIÓN DE LA VIOLENCIA
OBSTÉTRICA

Formato inscripción:

Ilustración 37



**LA INVESTIGACIÓN CON INNOVACIÓN E INCLUSIÓN PARA LA CONSTRUCCIÓN
DE LA PAZ**

FORMATO UNICO DE INSCRIPCIÓN PARA PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN	
País	Colombia
Nodo	Orinoquía
Universidad	Corporación Universitaria Minuto de Dios
Nombre del Semillero	Medios de Comunicación, Género y Diversidad Sexual
Nivel de Formación (Indique Grado o Semestre)	Pre-grado
Programa Académico	Comunicación Social - Periodismo
Título del Proyecto	La partería: saber popular que contribuye a la eliminación de la violencia obstétrica
Autor(as)	Claudia V. Cruz Castillo y Viviana A. Forero Barrientos
Identificación	C.C. 1121894709 y C.C. 1121896909
Ponente(s) (máximo dos)	Claudia V. Cruz Castillo y Viviana A. Forero Barrientos
E-mail de Contacto	clauvcc@hotmail.com; andrea.forero.bs@hotmail.com
Teléfonos de Contacto	3115383830; 3112426285
CATEGORIA (seleccionar una)	Investigación en Curso
Área de la investigación (seleccionar una)	Ciencias Sociales
1. TÍTULO. La partería: saber popular que contribuye a la eliminación de la violencia obstétrica en Villavicencio	
2. INTRODUCCIÓN. Las violencias contra las mujeres son múltiples, en las últimas décadas se han venido visibilizando, ejercicio en el que los medios de información han jugado un rol determinante. Se dan a conocer unas más que otras. Es así como se informa con más frecuencia sobre la violencia doméstica, mientras que la violencia simbólica pasa desapercibida y totalmente aprobada por los	

mismos medios de comunicación. Sin embargo, hay una silenciada, completamente ignorada, ni se nombra en la agenda mediática: la violencia obstétrica. Por lo tanto, este tipo de violencia contra las mujeres es naturalizada, desconocida y promovida tanto por hombres como por las propias mujeres víctimas de la atención institucional del parto.

La violencia obstétrica es una violencia (*re-*)*encubierta* en la sociedad y no cubierta por los medios de información los cuales son dispositivos productores y reproductores de imaginarios, sentidos y significaciones sociales.

3. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA Y JUSTIFICACIÓN. La violencia obstétrica es un tipo de violencia contra la mujer que se ha naturalizado, legitimado, silenciado e invisibilizado a tal punto que el 100% de las mujeres que han tenido un parto asistido la han sufrido y no lo saben. La atención institucional del parto, puede ser un evento en el que haya asimetría de poderes; la mujer queda subordinada al proveedor de servicios y la participación en su parto resulta ser casi nula. Los momentos de felicidad y tranquilidad transmitidos por las parteras fueron cambiados por momentos de tensión, angustia y en muchas ocasiones de violencias físicas en la asistencia obstétrica. La partería es un saber popular, una alternativa a los partos asistidos que posibilita partos humanizados, en los que la mujer deja de estar subordinada, se empodera y es protagonista de nacimientos felices. Las y los profesionales en comunicación social y periodismo desconocen el tema y por tanto no informan sobre este. Los imaginarios colectivos que circulan alrededor, son ideas que evidencian la ignorancia en el tema y la reproducción nacimientos violentos. Hay muchos aspectos importantes que hacen de la partería una labor esencial para la sociedad.

4. OBJETIVOS.

General

Comprender la partería como saber popular que le apuesta a la restitución de los Derechos Humanos de las Mujeres, a través de la eliminación de la violencia obstétrica.

Específicos

- Describir la violencia obstétrica y sus implicaciones socio culturales para madres e hijos.
- Identificar, a través de la lectura crítica de medios, la visibilización de la violencia obstétrica.
- Caracterizar la partería como saber popular practicado por las mujeres.
- Producir un documental para dar a conocer la partería como saber popular que le apuesta a partos humanizados y nacimientos felices.

5. REFERENTE TEORICO

El oficio de la partería se ha reflejado desde la antigüedad, cuando desde aquellos tiempos, se traían al mundo un sinnúmero de niños, todos atendidos por mujeres que adquirían conocimientos empíricamente y que preparaban estos acontecimientos con elementos sanos y naturales. A través del tiempo, el conocimiento científico se ha incrementado y nos muestra con claridad todo nuestro entorno y lo que lo compone, por esto, la medicina y la obstetricia desplazaron en Colombia a las parteras, pues la sociedad y el gobierno, estableció a estos como especialistas para atender necesidades de la sociedad. Es así como las parteras fueron entrando en vía de

extinción y hoy en día son pocas las que ejercen esta labor. Incluido a esto, adquirir servicios de especialistas tiene un valor altamente costoso, en poblaciones vulnerables, la atención de una partera es vital, pues a estas únicamente se les pagaba voluntariamente y las condiciones en las que atendían el nacimiento eran higiénicas. Por lo tanto, el aspecto humano ha desaparecido en esta moderna manera de traer al mundo a las generaciones de humanos actuales, dejó de ser un momento en el vínculo familiar del hogar, para convertirse en un recetario técnico. Por ello, se ha deshumanizado completamente y ha llegado a convertirse en un lugar de violencia de género, que atenta contra los derechos humanos, a lo que llamamos violencia obstétrica. Belli (2013, p. 28) afirma: “Se patologizan los procesos reproductivos naturales y en múltiples manifestaciones que resultan amenazantes en el contexto de la atención de la salud sexual, embarazo, parto y post parto”. En Colombia la partería se encuentra en vía de extinción. A nivel mundial la partería se está reconociendo como un patrimonio cultural de la humanidad, por esto, asociaciones de parteras buscan que su actividad sea reconocida y rescatada en el país. En algunos países la medicina es la que se ha adaptado a las técnicas ancestrales de la partería. Debido a esto, La OMS, la Unicef, el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), el Banco Mundial y la Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo de 1994, apoyan esta labor. En consecuencia, los interrogantes por el papel que los medios de comunicación juegan en este panorama son varios, sin embargo este trabajo de investigación se centra en producir un mensaje mediático en torno a las preguntas ¿Por qué no volver a la partería como una opción de partos humanizados que permiten el empoderamiento de la mujer como protagonista del nacimiento? ¿Cómo la partería ayuda en la eliminación de la violencia obstétrica? El saber popular, como bien se dice, es el aporte de un saber que se ha hecho sin mayores recursos, como en el caso de la partería, desde tiempos remotos, el aprendizaje de este oficio sólo se daba desde la tradición oral.

6. METODOLOGIA. La investigación es mixta y con el lente del paradigma de investigación cualitativa. Rodríguez G., Gil J. & García E. (1999, p. 32) afirma que: “La investigación cualitativa estudia la realidad en su contexto natural, tal y como sucede, intentado sacar sentido de, o interpretar los fenómenos de acuerdo con los significados que tienen para las personas implicadas”. Se desarrollarán dos fases: 1. **Lectura crítica de medios:** en esta se hará seguimiento durante 30 días a espacios netamente noticiosos de prensa, radio y televisión para identificar la visibilización de la violencia obstétrica. En esta fase se utilizarán instrumentos de recolección de información como la observación, encuestas y rastreo documental para determinar el nivel de información que tiene la sociedad en cuanto a violencias contra las mujeres, maternidad, obstetricia, violencia obstétrica y partería. 2. **Percepción Activa:** una vez analizada la información se realizará una pieza audiovisual en la que se rescate la partería como saber popular. Para tal fin se hará: rastreo documental y entrevistas a profundidad.

7. RESULTADOS.

La lectura de medios de comunicación arrojó como resultado que durante el mes de análisis ningún medio informó sobre violencia obstétrica, ni siquiera en la sección de salud. Sin embargo, a diario hay partos asistidos.

De 80 encuestas realizadas a mujeres madres de diferentes edades en la ciudad de Villavicencio de estratos socio- económicos 1, 2, 3 y 4, el 100% desconocía la violencia obstétrica, y el 100% de las mujeres fue víctima de violencia obstétrica.

El rastreo documental evidencia la partería es un saber popular que se está constituyendo en patrimonio cultural en países de Europa, y en algunos de los países de la Región como Bolivia y Ecuador se está votando como políticas públicas de salud nacional.

8. CONCLUSIONES. Trabajo en curso

9. BIBLIOGRAFIA.

Silvia Rivera Cusicanqui, *Violencias (re)encubiertas en Bolivia* Santander, Otramérica, 2012.

Scielo. *Las parteras, patrimonio de la humanidad*. Recuperada

de [http://www.scielo.unal.edu.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-](http://www.scielo.unal.edu.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74342011000200010&lng=es&nrm=)

74342011000200010&lng=es&nrm=. Consultado el 28 de septiembre de 2015.

Revista Venezolana de Estudios de la Mujer. *La violencia obstétrica y la esterilización forzada frente al discurso médico*. Recuperada de <http://www.scielo.org.ve/pdf/rvem/v14n32/art10.pdf>.

Consultado el 24 de julio de 2015.

Pikara Online Magazine. *Violencia obstétrica: lucha por un parto humanizado*. Recuperada

de <http://www.pikaramagazine.com/2015/11/violencia-obstetrica-lucha-por-un-parto-humanizado/>. Consultado el 28 de septiembre de 2015.

Redalyc.org. *Estudios sobre mortalidad materna y violencia: implicaciones para la prevención*.

Recuperada de <http://www.redalyc.org/pdf/106/10649086.pdf>. Consultado el 10 de abril de 2015.

Sedici. *Políticas de maternidad y maternalismo político*. Recuperada

de http://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/11517/Documento_completo.pdf?sequence=1. Consultado el 10 de abril de 2015.

Ilustración 38



El encuentro de REDCOLSI (Red Colombiana de Semilleros de Investigación) se llevó a cabo los días 13 y 14 de mayo del presente año en las instalaciones de la Corporación

LA PARTERÍA: SABER POPULAR QUE CONTRIBUYE A LA ELIMINACIÓN DE LA VIOLENCIA
OBSTÉTRICA

Universitaria del Meta, donde reunía a personas de Villavicencio, Acacías y pueblos aledaños a la ciudad, con diversidad de temas y una asistencia de aproximadamente 200 personas.

Tras enviar los documentos que exigía la unidad de investigación para la participación, se logró el objetivo de estar presentes en ese espacio tan importante. Fue de vital importancia participar en el encuentro, pues este proyecto es un trabajo de grado y uno de los objetivos es compartir la temática en espacios acordes.

En el espacio se encontraba la Coordinadora del Programa de Comunicación Social - Periodismo, Andrea Pabón y la Directora de Investigaciones Nubia Cruz, además de dos jurados que fueron idóneos.