
Vivencias de las mujeres
en relación con las
**intervenciones
médicas durante
el embarazo
y el parto**

Anderson Díaz Pérez

Dhayana C. Fernández Matos - Zuleima I. Yáñez Torregrosa

Elvis E. Pinto Aragón - Carmenza L. Mendoza Cataño

Angélica Roca Pérez - Juliana A. Duque Bravo

Raydan Serrano Lizarazu

Compiladores:

Anderson Díaz Pérez - Pacífico Castro Gil



PRESIDENTA SALA GENERAL
ANA BOLÍVAR DE CONSUEGRA

RECTOR FUNDADOR
JOSÉ CONSUEGRA HIGGINS (q.e.p.d.)

RECTOR
JOSÉ CONSUEGRA BOLÍVAR

VICERRECTORA ACADÉMICA
SONIA FALLA BARRANTES

**VICERRECTORA DE INVESTIGACIÓN
E INNOVACIÓN**
PAOLA AMAR SEPÚLVEDA

VICERRECTORA FINANCIERA
ANA CONSUEGRA DE BAYUELO

VICERRECTOR DE INFRAESTRUCTURA
IGNACIO CONSUEGRA BOLÍVAR

SECRETARIA GENERAL
ROSARIO GARCÍA GONZÁLEZ

DIRECTORA DE INVESTIGACIONES
ALIZ YANETH HERAZO BELTRÁN

DEPARTAMENTO DE PUBLICACIONES
CARLOS MIRANDA MEDINA

MIEMBROS DE LA SALA GENERAL
ANA BOLÍVAR DE CONSUEGRA
OSWALDO ANTONIO OLAVE AMAYA
MARTHA VIVIANA VIANA MARINO
JOSÉ EUSEBIO CONSUEGRA BOLÍVAR
JORGE REYNOLDS POMBO
ÁNGEL CARRACEDO ÁLVAREZ
ANTONIO CACUA PRADA
PATRICIA MARTÍNEZ BARRIOS
JAIME NIÑO DÍEZ †
ANA CONSUEGRA DE BAYUELO
JUAN MANUEL RUISECO
CARLOS CORREDOR PEREIRA
JORGE EMILIO SIERRA MONTOYA
EZEQUIEL ANDER-EGG
JOSÉ IGNACIO CONSUEGRA MANZANO
EUGENIO BOLÍVAR ROMERO
ÁLVARO CASTRO SOCARRÁS
IGNACIO CONSUEGRA BOLÍVAR

Vivencias de las mujeres
en relación con las
**intervenciones
médicas durante
el embarazo
y el parto**

Anderson Díaz Pérez

Dhayana C. Fernández Matos - Zuleima I. Yáñez Torregrosa
Elvis E. Pinto Aragón - Carmenza L. Mendoza Cataño
Angélica Roca Pérez - Juliana A. Duque Bravo
Raydan Serrano Lizarazu

Compiladores:

Anderson Díaz Pérez - Pacífico Castro Gil



Vivencias de las mujeres en relación con las intervenciones médicas durante el embarazo y el parto / comp. Anderson Díaz Pérez, Pacífico Castro Gil; Dhayana Carolina Fernández Matos... [et al.] -- Barranquilla: Ediciones Universidad Simón Bolívar, 2017.

159 p., 17x24 cm.
ISBN: 978-958-8930-92-3

1. Embarazo – Cuidado y tratamiento 2. Parto – Historia - Investigaciones 3. Cesárea (operación) – Historia - Investigaciones 4. Mujeres embarazadas – Situación legal 5. Servicios de salud materna 1. Díaz Pérez, Anderson, comp. II. Castro Gil, Pacífico, comp. III. Fernández Matos, Dhayana Carolina IV. Yáñez Torregrosa, Zuleima Isabel V. Pinto Aragón, Elvis Eliana VI. Mendoza Cataño, Carmenza Leonor VII. Roca Pérez, Angélica VIII. Duque Bravo, Juliana Andrea IX. Serrano Lizarazu, Raydan X. Tit.

618.2 V857 2017 SCDD 21 ed.
Universidad Simón Bolívar – Sistema de Bibliotecas

VIVENCIAS DE LAS MUJERES EN RELACIÓN CON LAS INTERVENCIONES MÉDICAS DURANTE EL EMBARAZO Y EL PARTO

© Anderson Díaz Pérez • Dhayana Carolina Fernández Matos • Zuleima Isabel Yáñez Torregrosa • Elvis Eliana Pinto Aragón • Carmenza Leonor Mendoza Cataño • Angélica Roca Pérez • Juliana Andrea Duque Bravo • Raydan Serrano Lizarazu

Compiladores: Anderson Díaz Pérez, Pacífico Castro Gil

Facultad de Ciencias Básicas y Biomédicas

Grupo de Investigación Microbiología para el Desarrollo Industrial

Director: Pacífico Castro Gil

Facultad de Ciencias de la Salud

Grupo de Investigación Seguridad e Impacto en Salud

Directora: Martha Novoa

Grupo de Investigación Medicina Génómica

Directora: Zuleima Isabel Yáñez Torregrosa

Facultad de Ciencias Sociales y Humanas

Grupo de Investigación Estudios de Género, Familia y Sociedad

Directora: María Nohemí González Martínez

ISBN: 978-958-8930-92-3

© **Todos los derechos reservados.** Ninguna parte de esta publicación puede ser reproducida, almacenada en sistema recuperable o transmitida en ninguna forma por medios electrónico, mecánico, fotocopia, grabación u otros, sin la previa autorización por escrito de Ediciones Universidad Simón Bolívar y de los autores. Los conceptos expresados en este documento son responsabilidad exclusiva de los autores y no necesariamente corresponden con los de la Universidad Simón Bolívar y da cumplimiento al Depósito Legal según lo establecido en la Ley 44 de 1993, los Decretos 460 del 16 de marzo de 1995, el 2150 de 1995, el 358 de 2000 y la Ley 1379 de 2010.

©**Ediciones Universidad Simón Bolívar**

Carrera 54 No. 59-102

<http://publicaciones.unisimonbolivar.edu.co/edicionesUSB/>

dptpublicaciones@unisimonbolivar.edu.co

Barranquilla - Cúcuta

Producción Editorial

Editorial Mejoras

Calle 58 No. 70-30

info@editorialmejoras.co

www.editorialmejoras.co

Marzo de 2017

Barranquilla

Made in Colombia

Contenido

Introducción	13
•Capítulo 1•	
LA MUJER EN BÚSQUEDA DE SUS DERECHOS EN LA TOMA DE DECISIONES DURANTE EL PARTO	17
Los derechos humanos de las mujeres y la salud reproductiva	22
El acceso a la información y el consentimiento informado	40
•Capítulo 2•	
EL PODER DE LA MEDICALIZACIÓN COMO UNA FORMA DE VIOLENCIA ESTRUCTURAL DURANTE EL PARTO	47
•Capítulo 3•	
CONTEXTO EPIDEMIOLÓGICO DEL PROBLEMA DEL PARTO NATURAL A CESÁREA COMO INDICADOR EN SALUD PÚBLICA EN COLOMBIA	53
•Capítulo 4•	
BREVE MIRADA HISTÓRICA DE LA CESÁREA	63
•Capítulo 5•	
BREVE MIRADA HISTÓRICA AL PARTO NATURAL	65
Autonomía y vulnerabilidad durante el parto	67
•Capítulo 6•	
ASPECTOS DEL BIPODER Y LA BIOÉTICA: ENTRE EL CUERPO Y GÉNERO	71
El género como categoría analítica.....	73
El biopoder y las mujeres gestantes.....	87
Parto natural y cesárea como herramientas de poder	93
•Capítulo 7•	
EL CUERPO DE LAS MUJERES GESTANTES: DIOSAS VULNERABLES.....	97

•Capítulo 8•	
OBJETIVOS	101
Objetivo General	101
Objetivos Específicos	101
•Capítulo 9•	
METODOLOGÍA DEL ESTUDIO	103
Tipo de estudio fenomenológico	103
Puntos básicos para el análisis fenomenológico de las mujeres en gestación	103
Intencionalidad del estudio	104
Población	105
Tipo de muestreo.....	105
Técnicas de recolección de datos.....	106
Componente ético de la investigación	109
•Capítulo 10•	
RESULTADOS	111
Aspectos sociales, económicos y religiosos	111
Elementos de escogencia del parto.....	116
Experiencia del parto	117
Vínculo con el hijo.....	121
Valoración de la atención.....	123
Razones por las cuales las mujeres cambian su pensar en cuanto a parir naturalmente o por cesárea	124
Cambio de decisión en la forma de parto	126
•Capítulo 11•	
DISCUSIÓN	129
•Capítulo 12•	
CONCLUSIONES	133
Glosario	139
Bibliografía.....	141
Los autores	159

Lista de Tablas

Tabla 1.	
Nacimientos por tipo de parto en los departamentos.....	55

Lista de Ilustraciones

Ilustración 1.	
Historia de la ginecoobstetricia del parto a la cesárea.....	67

Lista de Gráficas

Gráfica 1.	
Intervalo de edad.....	111
Gráfica 2.	
Estado civil.....	112
Gráfica 3.	
Nivel educativo	113
Gráfica 4.	
Estrato socioeconómico.....	113
Gráfica 5.	
Religión	114
Gráfica 6.	
Número de partos.....	115
Gráfica 7.	
Forma de parto.....	115

Agradecimientos

A la Universidad Simón Bolívar por siempre brindar los espacios reflexivos que propenden por el desarrollo científico y académico de la región y del país.

A los investigadores que hicieron parte del estudio por sus cualidades reflexivas que contribuyeron desde sus aportes personales y científicos a mejorar las características de la presente investigación para un mayor impacto académico y científico.

Le dedico este libro a mi amigo Leodavis Rojas Quintero por siempre, con una palabra y una acción, hacerme reflexionar sobre aquello que parece verdad y posiblemente es la mentira más grande.

“Para que el Estado funcione como funciona es necesario que haya del hombre a la mujer o del adulto al niño relaciones de dominación bien específicas que tienen su configuración propia y su relativa autonomía”.

**Paul-Michel Foucault
(1926-1984)**

“No les deseo (a las mujeres) que tengan poder sobre los hombres, sino sobre sí mismas”.

**Mary Wollstonecraft
Mujer, poder y autonomía**



Introducción

El dolor que sufre la mujer durante el proceso del parto la vuelve vulnerable de cambiar de decisión en relación a lo sugerido o condicionado por el personal de salud. En la actualidad, la injerencia de estos profesionales, la familia y los medios de comunicación sobre la autonomía de la mujer, conlleva a la posible insatisfacción de haber escogido por cuestionamientos socioculturales, por el temor al dolor, por cuestiones estéticas o económicas, la cesárea como un procedimiento opcional sin indicación médica aparente.

Se señala la dignidad como un derecho inherente a todos los seres humanos, lo cual debería ser un elemento imprescindible de ser considerado para que la mujer reciba un cuidado digno durante el parto, sin intimidación por parte del personal de salud, sin ejercicio del poder por los profesionales para medicalizar un proceso natural como lo es el parto, por intereses pocos loables, ya que buscan obtener el “producto” (bebé) en el menor tiempo posible, por medio de la cesárea, la cual está indicada bajo requerimientos clínicos específicos. Se ha realizado una revisión de información donde se presentan los riesgos y los beneficios de cada una de las posibles posturas que adopta la mujer al momento de decidir la forma de parto (bien sea que elija natural o cesárea).

En el planteamiento de los derechos de la mujer con respecto a la salud reproductiva, tema fundamental de este libro, cabe destacar que el Estado está obligado a garantizarle el respeto a la dignidad y la autonomía

para decidir, así como también emerge el principio de igualdad, en el vivir bien, con integridad física y espiritual, es decir, vivir sin ofensas ni humillaciones, durante el estado de embarazo o el parto, ya que esto trae consigo repercusiones negativas tanto para la madre como para el feto a corto, mediano y largo plazo.

El poder de la medicalización ejercido de manera consciente o inconsciente por parte de los profesionales de la salud, es una violación directa a la dignidad y autonomía de la madre, que es quien debe decidir la mejor manera de tener a su bebé. En una relación de poder además histórica con el factor de desigualdad en la cual la mujer ha sido sometida a la dominación y por ende a la discriminación, también se puede llegar a ejercer violencia obstétrica ante la naturalización del poder de la medicalización, cuya justificación es buscar el bienestar del bebé, justificación que no es válida ni suficiente para que exista una relación de desigualdad y mucho menos bajo la filosofía del parto humanizado.

Desde este conjunto de ideas, conceptos y reflexiones se propuso la pregunta problema central de esta investigación: ¿Cómo influye el poder de la medicalización como una herramienta de biopoder y biopolítica en la vulnerabilidad de las gestantes al momento de decidir la forma de parto? Para los investigadores el biopoder se entiende como un mecanismo del poder para controlar los cuerpos, comprende aquellos elementos que regulan la moral de las personas, que transversaliza unas prácticas éticas a veces pocos comprensibles pero que al final responden a un poder económico, con dependencia del Estado, mientras que la biopolítica se refiere a un mecanismo que convierte al poder-saber en un agente que posibilita la transformación de la vida de los seres humanos. El objetivo de la investigación se centró en analizar la influencia del poder de la medicalización desde la intervención médica en las decisiones de las gestantes durante el embarazo y sobre todo al momento de decidir la forma de parto.

El estudio se realizó desde una perspectiva epistemológica objetivista y una perspectiva teórica de tipo fenomenológico, para lo cual se aplicaron instrumentos de tipo entrevista semi-estructurada a 39 mujeres.

Se establecieron elementos valorativos de las mujeres desde su percepción, considerando elementos tanto psicológicos, sociales y económicos. La influencia del poder de la medicalización supone ventajas y obstáculos para lograr partos humanizados, donde se considera el cambio de decisión de las mujeres en los primeros tres meses de gestación como un tipo de transgresión a su autonomía, colocando incluso en riesgo su integridad física y emocional.