

TRAUMA PERINATAL

Experiència traumàtica del part



Josefina Goberna Tricas



UNIVERSITAT DE
BARCELONA



Escola d'Infermeria

ADHUC

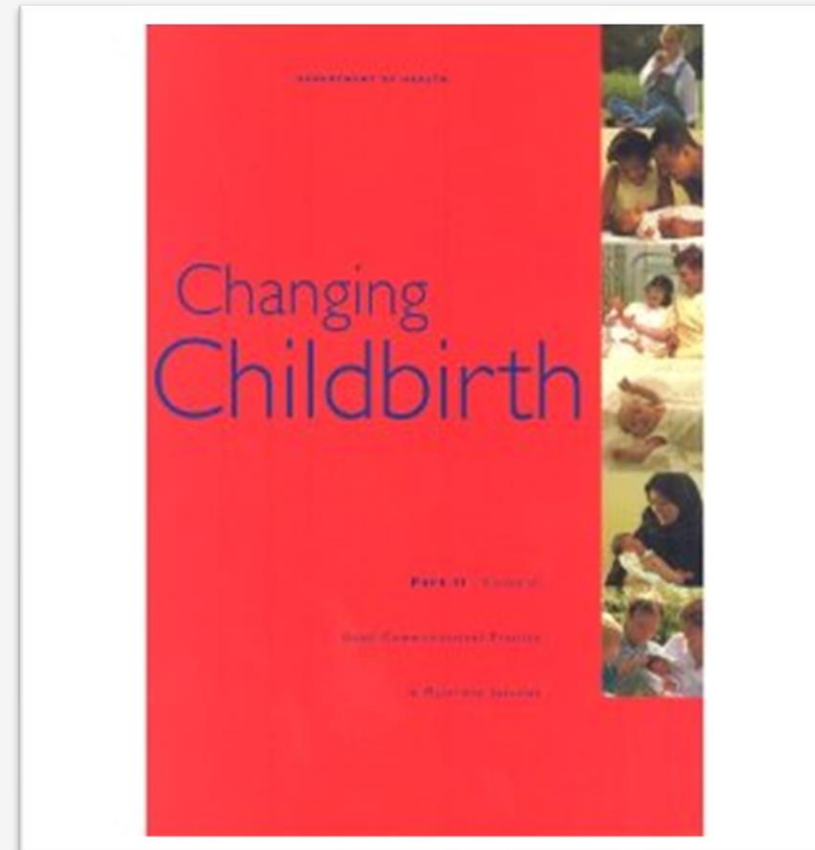
Centre de Recerca
Teoria, Gènere, Sexualitat



TRAUMA PERINATAL

Experiència traumàtica del part

- *Changing Childbirth, 1993*
 - Manca continuïtat
 - Llargues esperes
 - Falta informació i implicació
 - Falta de respecte i sensibilitat



TRAUMA PERINATAL

Experiència traumàtica del part

- Informe Defensor Pueblo 2006
- *Observatorio Salud Mujer 2007*
 - Estrategia atención parto normal
 - ✓ Informació i incorporació preferències dones
 - ✓ Consens en presa decisions
 - ✓ Corresponsabilitat i elaboració pla de part



UNIVERSITAT DE
BARCELONA

ADHUC
Centre de Recerca
Teoria, Gènere, Sexualitat

CONSEJERÍA DE SALUD

Plan de
**parto y
nacimiento**



Protocol per a
l'assistència natural
al part normal



**Iniciativa
Parto Normal**

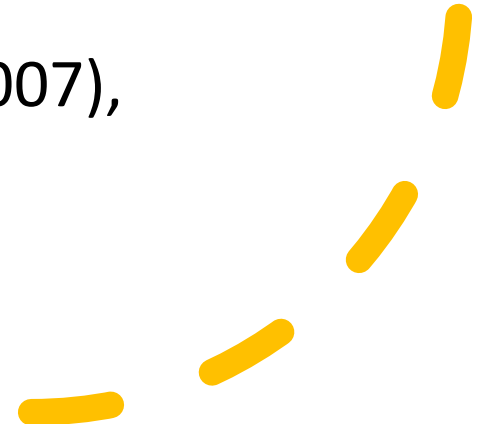
El concepto violència obstètrica

- **1ª Definición tipificada en ley en Venezuela 2007:**
- Es la **apropiación del cuerpo y procesos reproductivos de las mujeres por personal de salud**, que se expresa en un **trato deshumanizador, en un abuso de medicalización y patologización de los procesos naturales**, trayendo consigo pérdida de autonomía y capacidad de decidir libremente sobre sus cuerpos y sexualidad, impactando negativamente en la calidad de vida de las mujeres
- Gaceta Oficial nº 38668 (23 abril 2007), reformada en 2014



UNIVERSITAT DE
BARCELONA

ADHUC
Centre de Recerca
Teoria, Gènere, Sexualitat



TRAUMA PERINATAL

Experiència traumàtica del part

- Bruggemann AJ et al (2012) Abús en atenció sanitària
- “Experiència **subjectiva** dels pacients en les seva relació amb els sistemes de salut, caracteritzat per situacions desproveïdes de cura, en la que els pacients pateixen i senten que perden els seu valor com a éssers humans”.
- Lukasse et al (2015). Abús:
- Negligència, abús verbal, físic i inclús sexual
- Les dones es senten: Impotents, ignorades, tractades sense “cura” i de forma no “empàtica”

AOGS
ACTA Obstetrica et Gynecologica Scandinavica

AOGS MAIN RESEARCH ARTICLE

Prevalence of experienced abuse in healthcare and associated obstetric characteristics in six European countries

MIRIAM LUKASSE¹, ANNE-METTE SCHROLL², HELLE KARRO³, BERIT SCHEI^{4,5}, THORA STEINGRIMS-DOTTIR⁶, AN-SOFIE VAN PARYS⁷, ELSA LENA RYDING⁸ & ANN TABOR^{2,9} ON BEHALF OF THE BIDENS STUDY GROUP



UNIVERSITAT DE
BARCELONA

ADHUC
Centre de Recerca
Teoria, Gènere, Sexualitat

TRAUMA PERINATAL

Experiència traumàtica del part



RESEARCH ARTICLE

The Mistreatment of Women during Childbirth in Health Facilities Globally: A Mixed-Methods Systematic Review

Meghan A. Bohren^{1,2*}, Joshua P. Vogel², Erin C. Hunter³, Olha Lutsiv⁴, Suprita K. Makh⁵,
João Paulo Souza⁶, Carolina Aguiar¹, Fernando Saraiva Coneglian⁶, Alex Luiz
Araújo Diniz⁶, Özge Tunçalp², Dena Javadi³, Olufemi T. Oladapo², Rajat Khosla², Michelle
J. Hindin^{1,2}, A. Metin Gülmezoglu²

- Bohran et al., (2015):
- Mentre diferents països, organitzacions i autors han adoptat terminologia diferent (com "violència obstètrica", "atenció deshumanitzada", "manca de respecte" i abús per a descriure el fenomen discutit; en aquesta revisió hem proposat "*Mistreatment*" "maltracta" com un terme més ampli i inclúsiu que cospa millor tota la gama d'experiències que les dones i els proveïdors d'atenció sanitària han descrit en la literatura científica publicada.
- Set dimensions:
 - abús físic,
 - abús sexual,
 - abús verbal,
 - estigma i discriminació,
 - incompliment dels estàndards professionals de la cura
 - mala relació entre les dones i els proveïdors i
 - les limitacions i condicionants del propi sistema de salut



UNIVERSITAT DE
BARCELONA

ADHUC
Centre de Recerca
Teoria, Gènere, Sexualitat

TRAUMA PERINATAL

Experiència traumàtica del part



- “Totes les dones tenen dret a rebre el més alt nivel de cures en salut, això inclou el **dret a una atenció digna i respectuosa** en embaràs i part, i **el dret a no patir violencia ni discriminació**.”
- El maltracte, la negligencia o la manca de respecte en el part poden constituir una **violació dels drets humans fonamentals de les dones**, descrits en les norme i els principis internacionals de drets humans”



UNIVERSITAT DE
BARCELONA

ADHUC
Centre de Recerca
Teoria, Gènere, Sexualitat

Declaració OMS, setembre 2014

TRAUMA PERINATAL

Experiència traumàtica del part

Mistreatment

Disrespect

Abuse

Obstetric Violence

- Maltracte
- Manca de respecte
- Abús
- Violència obstètrica



UNIVERSITAT DE
BARCELONA

ADHUC
Centre de Recerca
Teoria, Gènere, Sexualitat

TRAUMA PERINATAL

Experiència traumàtica del part

- Sadler et al (2016):
- De fet, **el gènere** ha estat central en la conceptualització del terme violència obstètrica. Tot i que s'ha usat sovint com a sinònim de manca de respecte, abús i maltracta durant el part, sostenim que la violència obstètrica presenta el potencial d'abordar les **dimensions estructurals** de la violència en totes les seves múltiples formes de manca de respecte i abús

- Des de 2015. Observatoris violencia obstétrica en:
- Chile, España, Argentina, Colombia, Francia



DISCUSSION

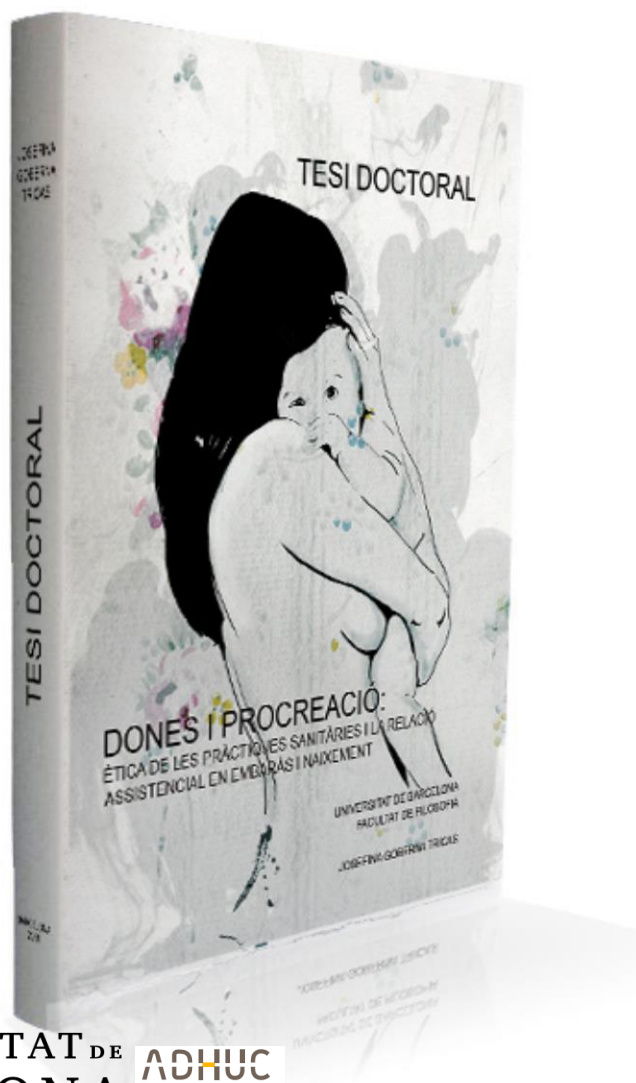
Moving beyond disrespect and abuse: addressing the structural dimensions of obstetric violence

Michelle Sadler,^a Mário JDS Santos,^b Dolores Ruiz-Berdún,^c Gonzalo Leiva Rojas,^d Elena Skoko,^e Patricia Gillen,^f Jette A Clausen^g



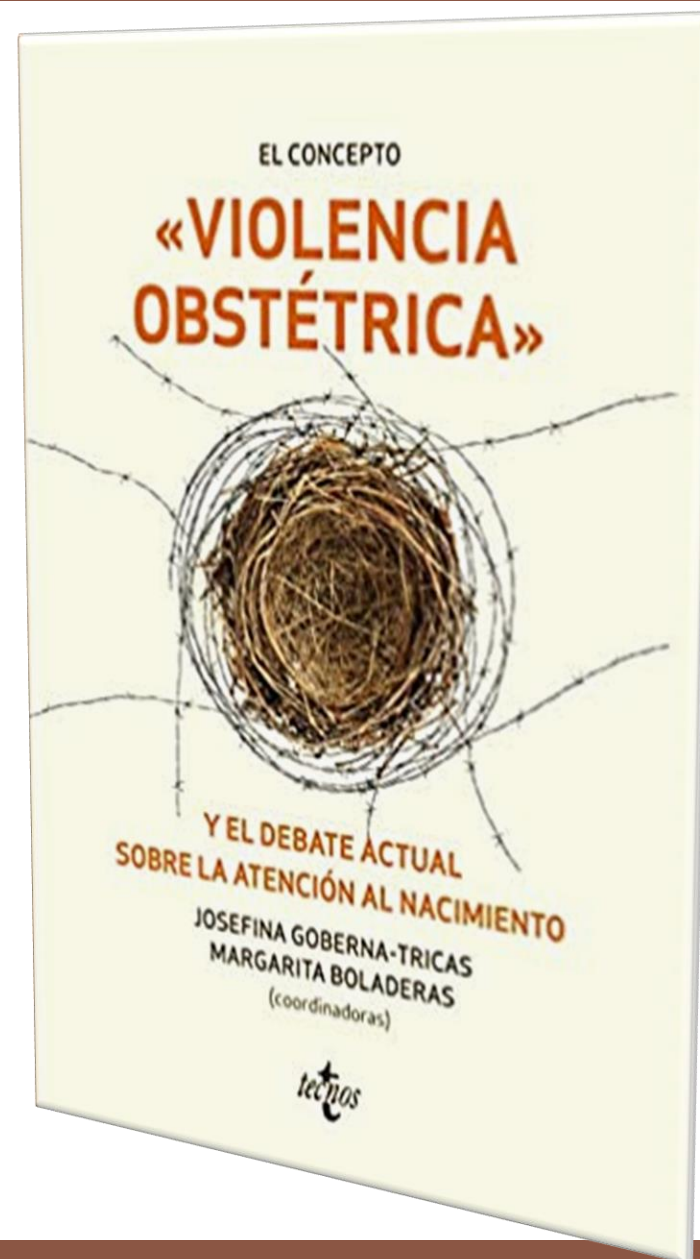
UNIVERSITAT DE
BARCELONA

ADHUC
Centre de Recerca
Teoria, Gènere, Sexualitat



UNIVERSITAT DE
BARCELONA

ADHUC
Centre de Recerca
Teoria, Gènere, Sexualitat



TRAUMA PERINATAL

Experiència traumàtica del part



UNIVERSITAT DE
BARCELONA

AQHUC
Centre de Recerca
Teoria, Gènere, Sexualitat



International Journal of
*Environmental Research
and Public Health*



Article

Obstetric Violence as an Infringement on Basic Bioethical Principles. Reflections Inspired by Focus Groups with Midwives

Júlia Martín-Badía ¹, Noemí Obregón-Gutiérrez ^{2,3} and Josefina Goberna-Tricas ^{4,*}

Table 1. North American and European biomedical ethical principles.

Four Principles of North American Biomedical Ethics	Four Principles of European Bioethics
Autonomy (individualistic sense): we must respect decisions made by competent patients and protect those patients who lack decision-making capacity (i.e., minors, disabled patients, patients in coma . . .).	Autonomy (relational sense): we must take the patients' social context into account, as every person lives immersed in a network of relationships that affect and are affected by the decisions she makes.
Beneficence: we should ensure the maximum possible benefit or well-being for each patient by taking what s/he considers good for him- or herself into account, which usually has to do with being able to manage his/her daily life and pursuing his/her life projects.	Vulnerability: we must be aware that, despite the fact that all humans are essentially vulnerable, patients are especially so, as illness makes them fragile, and, at the same time, it is a threat that makes them dependent on professionals.
Non-maleficence (primum non nocere): even if we cannot increase the patient's benefit or well-being, we must try not to harm them by avoiding unnecessary or disproportionate risks.	Integrity: we need to understand the patient as a biopsychosocial being, that is, as a person with many dimensions as a well as personal values, beliefs, and preferences. We must understand that well-being is physical, mental, social, and spiritual.
Justice: we must distribute resources with equity (according to individual needs), not in an egalitarian way (giving the same to everyone).	Dignity: we must respect the inherent value that every human being has for the mere fact of being a human being. Dignity is not lost even when autonomy is.

TRAUMA PERINATAL

Experiència traumàtica del part



Article
Obstetric Violence as an Infringement on Basic Bioethical Principles. Reflections Inspired by Focus Groups with Midwives

Júlia Martín-Badía ¹, Noemí Obregón-Gutiérrez ^{2,3} and Josefina Goberna-Tricas ^{4,*}

Table 4. Categories defined from the analysis of the midwives’ discourse.

Category	Examples
The maleficence of forgetting women’s vulnerability	<i>“The gynecological position is really a very vulnerable position for the woman, so then, well, the emotional repercussions that it has for this woman . . . professionals have to be very careful with it.”</i> <i>“To me, obstetric violence is . . . taking advantage, talking about the moment of childbirth, from the vulnerability of the naked woman.”</i>
Beneficence requires respect for women’s integrity and dignity	<i>“I would define it . . . so that an omission or over-intervention is made when being disrespectful with women and directly having an effect on their dignity as a person.”</i> <i>“It suggests to me an abuse to integrity.”</i>
Women’s autonomy is being removed from them	<i>“Women have their rights, authority, autonomy, and empowerment taken away. They are left defenseless because you have the truth.”</i>
A problem of social justice towards women	<i>“I don’t like to call it obstetric violence because I think that, in the end, I dread its getting restricted to obstetrics, I think it is violence towards all women . . . not only at this moment (childbirth), there are other moments: like contraception, sexuality, and adolescence in which we are also a bit marginalized . . . ”</i>



UNIVERSITAT DE
BARCELONA

AQHUC
Centre de Recerca
Teoria, Gènere, Sexualitat

Violència obstètrica

- Violència estructural
- Violència de gènere diferent a altres situacions de l'àmbit sanitari
- Reconeixement que la medicina es desenvolupa en un medi social i cultural

Situació del problema en l'agenda de política pública i feminista

- Problema de socialització que ubica homes i dones en formes naturalitzades, invisibles, de violència i dinàmiques de poder

Experiència de la maternitat com espai de domini de la biopolítica



TRAUMA PERINATAL **Experiència traumàtica del part**



UNIVERSITAT DE
BARCELONA

- Recentment tant l'Assemblea General de Nacions Unides, com l'Assemblea Parlamentària del Consell d'Europa, han publicat informes on de forma explícita es reconeix l'existència de violència obstètrica contra les dones en els serveis de salut reproductiva i en aquests documents s'analitzen les causes i problemes estructurals que cal afrontar per tal d'eliminar aquestes formes de maltractament.

TRAUMA PERINATAL Experiència traumàtica del part

TRAUMA PERINATAL “Traumatic childbirth experiences”

Received: 8 October 2020 | Revised: 18 February 2022 | Accepted: 8 March 2022

DOI: 10.1111/birt.12634

ORIGINAL ARTICLE

BIRTH ISSUES IN PERINATAL CARE WILEY

Developing a woman-centered, inclusive definition of traumatic childbirth experiences: A discussion paper

Julia Leinweber PhD, RM¹  | Yvonne Fontein-Kuipers PhD, RM^{2,3} |
Gill Thomson PhD⁴ | Sigfridur Inga Karlsdottir PhD, RM, RN⁵ |
Christina Nilsson PhD, RM, RN⁶ | Anette Ekström-Bergström PhD, RN, RM⁷ |
Ibone Olza PhD, MD⁸ | Eleni Hadjigeorgiou PhD⁹  | Claire Stramrood PhD, MD¹⁰

- Es refereix a l'experiència d'una dona qui com a conseqüència d'interaccions i/o esdeveniments directament relacionat amb el part se li han desencadenat emocions i reaccions angoixants i aclaparadores; que condueix a curt i/o llarg termini a impactes negatius en la seva salut i benestar.



UNIVERSITAT DE
BARCELONA

ADHUC
Centre de Recerca
Teoria, Gènere, Sexualitat

 DEVOTION
COST ACTION CA18211

Entre el 9 i el 50% de les dones tenen experiències traumàtiques vinculades al part

- O'Donovan A, Alcorn KL, Patrick JC, Creedy DK, Dawe S, Devilly GJ. Predicting posttraumatic stress disorder after childbirth. *Midwifery*. 2014;30(8):935-941.
- Soet JE, Brack GA, Dilorio C. Prevalence and predictors of women's experience of psychological trauma during childbirth. *Birth*. 2003;30(1):36-46.
- Stramrood CA, Paarlberg K, In H, et al. Posttraumatic stress following childbirth in homelike-and hospital settings. *J Psychosom Obstet Gynecol*. 2011;32(2):88-97.

Cal diferenciar de “trastorn per estrès post-traumàtic” (DSM-5), doncs es fonamenta en una experiència “subjectiva” de la dona que ha experimentat “vivències negatives”

TRAUMA PERINATAL

Experiència traumàtica del part

La
conceptualització
social de l'espai de
naixement



Contents lists available at [ScienceDirect](#)

Women and Birth

journal homepage: www.sciencedirect.com/journal/women-and-birth



The social conception of space of birth narrated by women with negative and traumatic birth experiences

Yvonne J. Kuipers^{a,b,*,1}, Gill Thomson^c, Josefina Goberna-Tricas^d, Alba Zurera^e, Ema Hresanová^f, Natálie Temesgenová^f, Irmgard Waldner^g, Julia Leinweber^h

^a Artesis Plantijn University College, Noorderplaats 2, 2000 Antwerp, Belgium
^b Edinburgh Napier University, School of Health and Social Care, Sighthill Court, Edinburgh EH11 4BN, Scotland, United Kingdom
^c School of Community Health & Midwifery, University of Central Lancashire, Preston, United Kingdom
^d University of Barcelona, Faculty of Medicine and Health Sciences, Bellvitge Health Sciences Campus, Carrer de la Feixa Llarga, s/n. 08907 L'Hospitalet de Llobregat, Barcelona, Spain
^e University of Barcelona, Faculty of Law, Avinyuda Diagonal, 684, 08028 Barcelona, Spain
^f Charles University, Faculty of Social Sciences, U Krize 8, 158 00 Prague, Czech Republic
^g Universitätsklinik Graz, Auenbruggerplatz 14, 8036 Graz, Austria
^h Institute for Midwifery, Charité Universitätsmedizin Berlin, Berlin, Germany

- La importància de l'espai físic i social en les experiències negatives del part



UNIVERSITAT DE
BARCELONA

AQHUC
Centre de Recerca
Teoria, Gènere, Sexualitat



La concepció social de l'espai en les dones que han patit una experiència traumàtica del part

Entrevistes a dones Alemanyes i Txèques (51)

Qüestionaris amb preguntes obertes (602) de: Alemanya, Àustria, Bèlgica, Espanya, Holanda, Regne Unit i República Txeca)

Dimensió institucional de l'espai: Normes i regulacions de la pròpia institució i dels professionals

Dimensió relacional de l'espai: Dominació, control, autoritat (relació assistencial pobre)

Dimensió personal de l'espai: fals sentiment de seguretat, decepció amb idees preconcebudes



UNIVERSITAT DE
BARCELONA

ADHUC
Centre de Recerca
Teoria, Gènere, Sexualitat

20-21
JUNIO
2022

JORNADAS DE INVESTIGACIÓN

Reflexiones y narrativas sobre vulnerabilidad y nacimiento en Pandemia

Lugar:

Aula Magna. Edificio Histórico
Universidad de Barcelona
Gran Via de les Corts Catalanes, 585
08007. Barcelona

Organiza



VULFIL: Vulnerabilitat en el
pensament filosòfic femení.
Contribucions al debat
sobre emergències presents

Colabora

ADHUC

Centre de Recerca
Teoria, Gènere, Sexualitat



Escola d'Infermeria

Contribu



TRAUMA PERINATAL Experiència traumàtica del part

**Gràcies
per la
vostra
atenció**

