Revista Ciencia Multidisciplinaria CUNORI<http://revistacunori.com>DOI: <https://doi.org/10.36314/cunori.v4i1.109>

ISSN: 2617- 474X (impresa) / 2617- 4758 (en línea)

Como citar el resumen

Sadle, M. y Mosquera, M. (2020). Los peligros de la lógica de la elección en la atención institucional del parto en Chile. Revista Ciencia Multidisciplinaria CUNORI, 4(1), 57-58. DOI: <https://doi.org/10.36314/cunori.v4i1.109>

IV Coloquio MARC (Medical Anthropology Reserch Center); Sexo, género y salud, realizado en la Universidad Rovira i Virgili, Tarragona, España, durante los días 30 y 31 de mayo del 2019

P1 -Los peligros de la lógica de la elección en la atención institucional del parto en Chile

The dangers of the logic of choice in the institutional care of childbirth in Chile

Michelle Sadle y María Teresa Mosquera

Universidad Adolfo Ibáñez, Chile

Recibido: 19 de junio de 2019 / Revisión: 15 de agosto de 2019 / Aceptado: 20 de febrero de 2020

Disponible en internet el 29 de mayo de 2020

*Autor para correspondencia.

Correo electrónico: michelle.sadler@uai.cl**Resumen**

La última década en Chile ha visto la emergencia de políticas y programas que impulsan el tránsito desde un modelo intervencionista o tecnocrático de atención del nacimiento, caracterizado por un exceso de intervenciones obstétricas innecesarias y abusos hacia las usuarias; hacia uno llamado personalizado o humanista, en el cual se pone a la usuaria y su familia al centro del cuidado, considerando los aspectos psico-sociales de la atención como centrales, y se busca reducir los abusos e intervenciones innecesarias. Esto, en el contexto de la casi absoluta institucionalización y profesionalización de la atención obstétrica: en 2015, el 99,7% de los partos ocurrieron en instituciones de salud y fueron atendidos por matronas y obstetras; y de cifras muy altas de intervenciones obstétricas, como un 46% de cesáreas en el mismo año. La presentación muestra resultados de dos estudios, uno cualitativo basado en entrevistas a usuarias, matronas y obstetras (N= 54); y una encuesta on-line aplicada a mujeres cuyos partos fueron atendidos en Chile desde la década del 70 hasta 2017 (N= 11.357). Se plantea que si bien ha habido mejoras en algunos indicadores de atención, el modelo tecnocrático con altos índices de violencia obstétrica sigue siendo hegemónico, pero apropiándose de un discurso más humanista que reproduce las mismas formas de violencia pero en formas más sutiles. En esta dinámica, nos interesa profundizar en cómo la lógica de la elección, que privilegia la autonomía personal y responsabiliza a las usuarias de manejar adecuadamente el “riesgo obstétrico” y las opciones disponibles para la atención de parto, se utiliza como estrategia de transferencia de responsabilidad desde los equipos médicos hacia las usuarias. En este sentido, planteo que la apertura de opciones dentro de la atención institucional del nacimiento, en lugar de presentarse como una alternativa a la hegemonía tecnocrática y la subordinación de las mujeres al sistema médico, se utiliza como mecanismo para profundizar el alcance de estos procesos.

Palabras clave: maternidad, mercado laboral, España

Abstract

The last decade in Chile has seen the emergence of policies and programs that drive the transition from an interventionist or technocratic model of birth care, characterized by an excess of unnecessary obstetric interventions and abuses towards clients; towards a personalized or humanistic call, in which the user and her family are placed at the center of care, considering the psycho-social aspects of care as central, and the aim is to reduce abuses and unnecessary interventions. This, in the context of the almost absolute institutionalization and professionalization of obstetric care: in 2015, 99.7% of deliveries occurred in health institutions and were attended by midwives and obstetricians; and very high numbers of obstetric interventions, such as 46% cesareans in the same year. The presentation shows the results of two studies, one qualitative based on interviews with users, midwives and obstetricians (N = 54); and an on-line survey applied to women whose deliveries were attended in Chile from the 70s to 2017 (N = 11,357). It is argued that while there have been improvements in some indicators of attention, the technocratic model with high rates of obstetric violence continues to be hegemonic, but appropriating a more humanist discourse that reproduces the same forms of violence but in more subtle ways. In this dynamic, we are interested in deepening how the logic of choice, which privileges personal autonomy and makes users responsible for appropriately managing the “obstetric risk” and the options available for delivery care, is used as a strategy to transfer responsibility from the medical teams to the users. In this sense, I propose that the opening of options within the institutional care of birth, instead of presenting itself as an alternative to technocratic hegemony and the subordination of women to the medical system, is used as a mechanism to deepen the scope of these processes.

Keywords: maternity, labor market, Spain

Este texto está protegido por una licencia [Creative Commons 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).

Usted es libre para compartir, copiar y redistribuir el material en cualquier medio o formato y adaptar el documento, remezclar, transformar y crear a partir del material para cualquier propósito, incluso comercialmente, siempre que cumpla la condición de **atribución**: usted debe reconocer el crédito de una obra de manera adecuada, proporcionar un enlace a la licencia, e indicar si se han realizado cambios. Puede hacerlo en cualquier forma razonable, pero no de forma tal que sugiera que tiene el apoyo del licenciante o lo recibe por el uso que hace.