Revisión bibliográfica

“Reflexiones en torno a la violencia comunicativa y sus manifestaciones durante el parto”

Autores: Ana Gladys Peñalver Sinclay¹, Lareisy Borges Damas², Lanais Peñalver Sinclay³

1.- Licenciada en español- literatura. Máster en Didáctica del Español y la Literatura. Profesora e Investigadora Auxiliar de la Facultad de Ciencias Médicas de Artemisa. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1684-4182>

2.- Licenciada en Enfermería. Doctora en Ciencias. Profesora Titular. Investigadora Auxiliar. Directora del Consejo de Sociedades Científicas de la salud en Artemisa. Cuba. ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5764-5713>

3. Médico. Especialista de Primer Grado en Pediatría. Instructora del Hospital Pediátrico provincial José ramón Martínez. Guanajay. Artemisa. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1993-5283>

Autora para la correspondencia: anagladys@infomed.sld.cu

Resumen

El presente artículo resulta de un trabajo de revisión bibliográfica en el que se analiza la violencia comunicativa como forma de violencia contra la mujer durante el proceso del parto, constituyendo una violación a sus derechos humanos, que no se toma en cuenta y llega a ser despreciado, un tema de gran actualidad e interés para la bioética, pero con un abordaje incipiente, a pesar de tratarse de un tema álgido y generador de múltiples insatisfacciones. Desde esta mirada su objetivo es reflexionar sobre la violencia comunicativa como una de las manifestaciones de violencia contra la mujer durante el proceso del parto. Al considerar lo abordado resulta significativo, la ausencia de indagaciones relacionadas con la violencia comunicativa, en las investigaciones que, sobre violencia hacia mujeres, se han elaborado en los últimos años en Cuba. Por tanto, se demandan como una necesidad sentida la creación de espacios de diálogo entre las parturientas y el personal de salud, donde se propicie el intercambio de experiencias y percepciones; que genere información valiosa para la elaboración de normas y protocolos relacionados con la atención integral al parto con la inclusión de la comunicación.

Palabras clave: violencia, mujer, parto, comunicación, violencia comunicativa

INTRODUCCIÓN

La historia de la violencia data de los inicios de la humanidad. La violencia es una constante en la vida de gran número de personas en todo el mundo, y nos afecta a todos de un modo u otro. Para muchos, permanecer a salvo consiste en cerrar puertas y ventanas, y evitar los lugares peligrosos. Para otros no hay escapatoria, porque la amenaza de la violencia está detrás de esas puertas, oculta a los ojos de los demás. Y para quienes viven en medio de guerras y conflictos, la violencia impregna todos los aspectos de la vida.¹

De otro lado, existen muchas teorías acerca de la violencia y entre ellas destaca la conocida como triángulo de la violencia, que fue desarrollada por el psicólogo noruego Johan Galtung, uno de los expertos más importantes en materia de conflictos y de la paz. Para este autor la violencia es el comportamiento deliberado que puede ocasionar daños físicos o psíquicos, puede ser emocional mediante ofensas o amenazas, puede causar secuelas físicas y psicológicas.²

Asimismo, el término violencia alude a la presencia de un agresor y un agredido, donde el primero hace uso inmoderado de la fuerza (física o psicológica), de manera consciente, con un fin, propósito u objetivo, ocasionando daños físicos, psicológicos, morales en el otro.

Sin embargo, resulta polémico intentar ubicar la violencia en un contexto específico, en las diferentes esferas de la vida. En el ámbito de la salud, concretamente, se constituye como un factor de riesgo que ocasiona numerosos y serios problemas en la salud física, mental, sexual y reproductiva de los individuos y de las sociedades. Especialmente, en todo el mundo, muchas mujeres sufren un trato irrespetuoso y ofensivo durante el parto en centros de salud, que no solo viola los derechos de las mujeres a una atención respetuosa, sino que también amenaza sus derechos a la vida, la salud, la integridad física y la no discriminación, según declaraciones de la OMS. En estas manifestaciones está presente la violencia comunicativa.

Esta investigación tiene la intención de reflexionar en torno a la violencia comunicativa como una de las manifestaciones de violencia contra la mujer durante la atención integral al parto.

DESARROLLO

En español el término violencia es un cultismo; se corresponde con el sustantivo *violencia*, que deriva del adjetivo *violens*, que significaba “ímpetu”, furioso. En

última instancia, el origen latino de la palabra es el sustantivo vis (fuerza, poder, potencia). Vis dio lugar al adjetivo violentus que, aplicado a cosas, se puede traducir como violento, impetuoso, furioso, incontenible, y cuando se refiere a personas como fuerte, violento, irascible.³ En un concentrado recorrido por los diccionarios y léxicos especializados en documentación⁴⁻¹⁵, se constató que el término violencia evidencia la evolución del idioma.

Sin embargo, la OMS; en su definición del término, apunta hacia el uso de la fuerza o el poder físico contra uno mismo, otra persona, un grupo o comunidad, de manera intencional y esboza las consecuencias que puede ocasionar.⁶ Podría añadirse, además, que la voz violencia cuenta con diversos sinónimos que van desde el ímpetu, la ira, el furor hasta el estupro, el terrorismo, la intimidación y el crimen.¹⁶

Por otra parte, la literatura revisada registra 24 tipos de violencia: física, verbal, sexual, económica, negligencia, religiosa, cultural, ciberbullying, autoinfligida, interpersonal, obstétrica, colectiva, simbólica, de Estado, política, criminal, correctora y educativa, psicológica y patológica, natural, ciberviolencia, de género, laboral, mediática e institucional.¹⁷ Desde este análisis, resulta evidente que la identificación de las formas de violencia es una forma de reconocer la existencia del problema y cómo es su manifestación.

Ahora bien: la violencia contra la mujer ha sido reconocida en las últimas décadas como un fenómeno que, dada su polémica, se ubica en un lugar destacado en la agenda internacional.¹⁸

En cambio, la OMS, recomienda la ocurrencia de un parto normal, de forma espontánea, sin inducciones, teniendo la parturienta el derecho a la privacidad, el respeto a la elección del lugar de nacimiento, el apoyo empático de proveedores de servicios, presencia de un compañero, la libertad de posición, así como la ausencia de restricción de agua.¹⁹

En Cuba, en momentos en que se canalizan las inconformidades de las mujeres hacia la atención al proceso del parto, los autores de este trabajo se convierten en investigadores que toman partido y muestran sus criterios y valoraciones sobre lo que podría ocurrir si se tienen en cuenta el valor de la comunicación como indicador de calidad en la atención integral al parto.

Un aspecto fundamental que debe caracterizar a los profesionales y técnicos de la salud es la relación de confianza y el respeto mutuo que establecen con los

pacientes. Estas relaciones pueden ser consideradas como relaciones de ayuda y se crean, principalmente, por medio de la comunicación.

La comunicación, que se inició desde los preludios de la existencia humana, sobrevino elemento necesario para el hombre como parte de sus relaciones sociales. Es la comunicación un acto propio de la actividad psíquica en los seres humanos, derivado del lenguaje y del pensamiento, así como del desarrollo y manejo de las capacidades psicosociales de relación con el otro.^{20,21}

De lo explicado se evidencia el valor de la comunicación. En tal sentido el colectivo de autores la considera una herramienta de innegable efectividad en la consecución de los cambios conductuales e indispensable para quienes tienen a su cargo la ardua y difícil responsabilidad de enseñar a los individuos cómo lograr un bienestar social, biológico y psíquico armónico con su entorno.

Nótese la significación de la etimología de la palabra comunicación: viene del latín com que significa estar juntos, unir o conjuntar y que se traduce por oficio, trabajo u obra, por lo tanto, comunicación es hacer algo común, compartir algo conjuntamente: una experiencia, una obra, un trabajo, en este caso una información.²²

Y es que aún la comunicación oral no se ciñe a la mera transmisión de palabras, sino que estas van envueltas en un doble contexto: primero concerniente a las formas de la voz (altura, timbre, intencionalidad, inflexión, ritmo, cadencia, etc.) y después al contexto corporal de la expresión facial, las miradas, los gestos, los movimientos de las manos, del cuerpo, la actitud general de la persona que habla también otro lenguaje: el de la expresión corporal. De modo que cuando se comunica una persona con otra, no sólo le trasmite la palabra que le dice, sino todos los contextos: vocal, facial y corporal en que están escritos sus mensajes.^{22,23}

Se abre paso de esta manera un nuevo tipo de violencia, que implica la agresión verbal y amplía sus márgenes a lo extra verbal: La violencia comunicativa. Ahora, llegado a este punto, este estudio asumirá en lo adelante un criterio centrado en la atención integral al parto, evento donde se protagonizan estas manifestaciones.

Generalmente, la mujer durante el parto no se encuentra en condiciones de valorar con justeza si el aspecto técnico-científico se cumplió adecuadamente; pero sí percibe el calor humano en la relación con el equipo de salud. En muchas

ocasiones la falta de comunicación y de explicaciones necesarias desfavorecen la aceptación y la confianza de la mujer -equipo de salud y evidencia la supremacía de este último en la atención al parto.²⁴ Así, el momento que sería trascendental en la vida de la mujer termina atiborrado de tratamientos groseros, humillación y represión.²⁵

Evidentemente, este comportamiento refleja deterioros en el desempeño de los profesionales que intervienen en el parto. Se trata de una realidad cruel y cotidiana que lesiona el derecho y la dignidad de la mujer.²⁶

Es muy importante tener presente que la calidad de la atención afectiva entre los miembros del equipo de salud y la parturienta puede influir sobre el resultado del parto que, en apariencia, depende solo de factores técnicos. La respuesta de la parturienta, al personal que la asiste, puede ser tan positiva como la respuesta al parturifaciente administrado.^{27,28}

Desde estos análisis, los autores sugirieron la necesidad de desarrollar un enfoque integral ante la violencia comunicativa. Leyes, ciencias médicas y sociales, medios de comunicación, hombres y mujeres sensibilizados y la sociedad toda deben integrarse de forma conjunta, para hacer frente a un fenómeno creciente: la violencia comunicativa contra las mujeres y, sobre todo, la más solapada y presente en la atención al parto.

Valorando esta situación desde un punto de vista jurídico, en Cuba no existe una categorización de tipo penal, pero es evidente que las prácticas que constituyen la violencia comunicativa están prohibidas, pues suponen una vulneración de los derechos fundamentales reconocidos en la Constitución de la República, concretamente, derechos como la integridad física y moral (artículo 46), la libertad personal (artículo 47), así como, el derecho a la salud pública y la responsabilidad del Estado de garantizar el acceso, la gratuidad y la calidad de los servicios de atención, protección y recuperación (artículo 72).^{29, 30}

Sin disponer aún de una definición de violencia comunicativa, pero si de una abundante tradición en torno a las acciones de violencia durante el proceso del parto, el colectivo de autores de este estudio aporta muestras de interesantes frases de violencia comunicativa:

- Bien que te gustó hacerlo, ahora no grites
- Con este circo, ni en diez horas vas a parir
- Si cierras las piernas, matas a tu hijo

- Estate quieta y abre las piernas
- Puja y deja la majadería
- Vamos que esta no es tu primera vez
- No grites ahora, cuando lo estabas concibiendo, seguro no gritaste
- No te atreverás a tener otro ¿verdad?

Teniendo en cuenta lo abordado en la sistematización realizada sobre el tema, se brindará una definición de violencia comunicativa en el contexto del parto: “Conjunto de agresiones verbales y extra verbales ejercidas por los profesionales y técnicos de la salud hacia la mujer, durante la atención integral al parto, que ocasiona daños psicológicos y morales, restringe su autorrealización personal, viola sus derechos y evidencia la supremacía del equipo de salud”.

Esta definición pudiera parecer sencilla, sin embargo, tiene la virtud de aportar lo que el colectivo de autores de este estudio considera esencial, en términos comunicativos, para la calidad en la atención integral al proceso del parto: la comunicación como elemento integrador en la relación entre el equipo de salud y la parturienta situando al “respeto” como factor central de la situación comunicativa. “El punto de vista” que se concibe como el cúmulo de sentimientos, percepciones, juicios, deseos y derechos estructurados internamente en la mujer para configurar un criterio respecto al proceso del parto y su participación. “La posición” del equipo de salud, referida a la habilidad de los profesionales de la salud que asisten el parto para percibir, adecuadamente, su posición y el rol que les corresponde jugar.

Lamentablemente, no existen en Cuba hasta donde se ha indagado, antecedentes o experiencias previas a tal empeño, sin embargo, es real la necesidad de reconocer la violencia comunicativa, como clave para combatir este fenómeno; para que la atención que se brinda durante el proceso del parto, esté a la par del desarrollo del sistema de salud, hacia la excelencia de los servicios.

CONCLUSIONES

Reflexionar sobre la violencia comunicativa contra la mujer durante la atención integral al parto se considera hoy una tarea pendiente para la comunidad científica, por tratarse de un tema álgido, generador de muchas insatisfacciones por lo que se deben crear espacios de diálogo, donde se propicie el intercambio de experiencias y percepciones; que genere información valiosa para la

elaboración de normas y protocolos relacionados con la atención integral al parto.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1.- Organización Panamericana de la Salud. Informe mundial sobre la violencia y la salud: resumen. Washington, D.C.: OPS; 2002

Disponible en:
https://www.who.int/violence_injury_prevention/violence/world_report/es/summary_es.pdf

2. Calderón Concha, Percy, Teoría de conflictos de Johan Galtung. Revista de Paz y Conflictos [Internet] 2009. [citado 21 jun 2020]; (2):60-81. Recuperado de:
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=205016389005>

3. Mullender A. La violencia doméstica: una nueva visión de un viejo problema. Alternativas: Cuadernos de trabajo social, [Internet] 2000. [citado 21 jun 2020]; 23:309-310. Disponible en:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5415602>

4. Rodríguez Otero MA, Lara Hernández M. La violencia intragénero en México: el contexto de Nuevo León. Revista Sexología y Sociedad, [S.l.] 2016. [citado 13 jul 2020]; 22(2): 119-130. Disponible en:
<http://revsexologiaysociedad.sld.cu/index.php/sexologiaysociedad/article/viewFile/566/630>

5. Organización Mundial de la Salud. Informe mundial sobre la violencia y la salud. Ginebra [revisión electrónica].2002. Disponible en:
https://www.who.int/violence_injury_prevention/violence/world_report/en/abstract_es.pdf

6. Vidal Fernández F. Los nuevos aceleradores de la violencia remodelada. Universidad Pontificia Vidal. Reflexiones Comillas Ciencias Sociales, [S.l.] 2008. [citado 13 jul 2020]; I: 17-47. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=290355>

7. Real Academia de la Lengua y Asociación de Academia de la lengua española: Diccionario de la lengua española, Edición del Tricentenario, Versión electrónica 23.3. Actualización 2019. Disponible en: <https://www.rae.es/obras-academicas/diccionarios/diccionario-de-la-lengua-espanola>

8. Diccionario Enciclopédico Grijalbo. Ediciones Grijalbo Mondadori, S.A. Barcelona, España; 1987. Disponible en: <https://www.iberlibro.com/buscar-libro/titulo/diccionario-enciclop%E9dico-grijalbo/>
9. Diccionario básico escolar. Edición electrónica, versión 4.0. Centro de Lingüística Aplicada. Santiago de Cuba, Cuba; 2013. Página web: <http://www.linguistica.santiago.cu> Disponible en: <https://ixa2.si.ehu.es/dbe/index4.html>
10. Larousse P. Pequeño Larousse ilustrado. Larousse S.A , Barcelona, 1999, (multimedia). Disponible en: <https://pdf.wecabrio.com/diccionario-larousse-ilustrado.pdf>
11. MINISTERIO DE EDUCACIÓN. Diccionario Manual de la lengua española. Imprenta Nacional de Cuba. Cuba;1962. Disponible en: <http://www.cervantesvirtual.com/obra-visor/diccionario-de-la-literatura-cubana--0/html/254g.htm>
12. Océano Uno color- Diccionario Enciclopédico Color. Grupo Editorial Océano. Barcelona, España; 1999. Disponible en: <https://www.iberlibro.com/buscar-libro/titulo/diccionario-enciclop%E9dico-oceano-uno-edici%F3n/>
13. Diccionario de uso de la lengua española de María Moliner. 3ra edición. Unal.edu.co/20922/1/17174-54333-1PB.pdf Disponible en: <https://www.casadellibro.com/libro-diccionario-de-uso-del-espanol-maria-moliner-3-ed-2-vols/9788424928865/1154095>
14. García Marrero ML. El español nuestro. Editorial de Ciencias sociales: La Habana. Cuba; 2018.
15. Sainz de Robles F. Diccionario español de sinónimos y antónimos, (tomado de la 8va. ed. Española, 7ma. reimpresión de 1978). Editorial Científico técnica. La Habana. Cuba; 1979. Disponible en: <https://www.iberlibro.com/Diccionario-Espa%C3%B1ol-Sinonimos-Antonimos-Octava-Edicion/1525993381/bd>
16. Da-Silva-Carvalho Isaiane, Santana-Brito Rosineide. Formas de violencia obstétrica experimentada por madres que tuvieron un parto normal. Enferm. glob. [Internet]. 2017 [citado 2020 Sep 20] ; 16(47): 71-97. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-

2017. <http://dx.doi.org/10.6018/eglobal.16.3.250481>.

17. Valdés Galarraga, R. Diccionario del pensamiento martiano (4ta Edición). La Habana: Editorial Ciencias Sociales; 2007: 785. Disponible en: https://books.google.com/cu/books/about/Diccionario_del_pensamiento_martiano.html?id=rsF9AAAACAAJ&redir_esc=y

18. Al Adib Mendiri Miriam, Ibáñez Bernáldez María, Casado Blanco Mariano, Santos Redondo Pedro. La violencia obstétrica: un fenómeno vinculado a la violación de los derechos elementales de la mujer. Med. leg. Costa Rica [Internet]. 2017 Mar [cited 2020 Sep 27]; 34(1): 104-111. Available from: http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00152017000100104&lng=en.

19. World Health Organization. Care in normal birth: a practical guide. Geneva: WHO; 1996. Birth issue in perinatal care. [Internet]. 1997 [cited 2020 Sep 27]; 24(1): 121-123. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/j.1523-536X.1997.00121.pp.x>

20. Peñalver Sinclay AG. Programa para el desarrollo de habilidades comunicativas en la licenciatura en enfermería. [Tesis]. Universidad de Ciencias Pedagógicas Enrique José Varona. Facultad de Humanidades. La Habana; 2017: 69-70.

21. Torroella G. Aprender a convivir. 2da edición. Editorial Pueblo y Educación. La Habana; 2002. Disponible en: [https://www.ecured.cu/Aprender_a_convivir_\(Libro\)](https://www.ecured.cu/Aprender_a_convivir_(Libro))

22. Domínguez García I. Comunicación y Texto. La Habana, Ed. Pueblo y Educación; 2010. Disponible en: https://www.ecured.cu/Comunicaci%C3%B3n_y_texto

23. Borges Damas L. Modelo de cuidados humanizados a la mujer durante el trabajo de parto y el parto. [Tesis]. Universidad de La Habana, Facultad de Enfermería Lidia Doce. La Habana; 2017: 83-4. Disponible en: <file:///C:/Users/Dr.%20Rolando/Downloads/Borges%20Damas%20.pdf>

24. Aguiar Janaína Marques de, d'Oliveira Ana Flávia Pires Lucas. Violência institucional em maternidades públicas sob a ótica das usuárias. Interface (Botucatu) [Internet]. 2011 Mar [citado 2020 Sep 27]; 15(36): 79-92. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1414-

[32832011000100007&lng=es.](http://dx.doi.org/10.1590/S1414-32832010005000035)

Epub 10-Dic-

2010. <http://dx.doi.org/10.1590/S1414-32832010005000035>.

25. Cassiano Alexandra do Nascimento, Santos Milena Gabriela dos, Santos Flávia Andréia Pereira Soares dos, Holanda Cristyanne Samara Miranda de, Leite Jovanka Bitenkout Carvalho, Maranhão Tercia Maria de Oliveira et al . Expresiones de violencia institucionalizada en el parto: una revisión integradora. *Enferm. glob.* [Internet]. 2016 Oct [citado 2020 Sep 27] ; 15(44): 452-464. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412016000400018&lng=es.

26. Peñalver Sinclay, AG; Borges Damas, L. La comunicación, componente humanizador en el proceso del parto. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río*, [S.I.] 2018. [citado 13 jul 2020]; 23 (1):3-4. Disponible en: <http://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/3673>.

27. De León López, VA. Humanización del cuidado de enfermería en la atención del parto en el Hospital Regional de Occidente, Quetzaltenango, Guatemala. [Tesis]. Universidad Rafael Landívar, Facultad de Ciencias de la Salud Quetzaltenango; 2015: 45. Disponible en: <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2015/09/02/De-Leon-Antonieta.pdf>

28. Gaceta Oficial de la República de Cuba. Constitución de la República de Cuba. 10 de abril del 2019.

Disponible en: https://www.ecured.cu/Constituci%C3%B3n_de_la_Rep%C3%ABlica_de_Cuba

29. Código Penal de la República de Cuba. Ley No.62/87. Tratamiento de las expresiones de violencia en el código penal cubano. Disponible en: <https://www.wipo.int/edocs/lexdocs/laws/es/cu/cu004es.pdf>

30. Jardim DMB, Modena CM. Obstetric violence in the daily routine of care and its characteristics. *Rev. Latino-Am. Enfermagem.* 2018;26:e 3069.[Access 27 sept 2020]; Available in: https://www.scielo.br/pdf/rlae/v26/es_0104-1169-rlae-26-e3069.pdf. DOI: <http://dx.doi.org/10.1590/1518-8345.2450.3069>.