

CUIDAR EL NAIXEMENT ÉS TAMBÉ CUIDAR LES FAMÍLIES

Informe de valoracions sobre l'acompanyament sanitari
als familiars al voltant de les cures al naixement

Juny 2023



donallum

Associació Catalana per un Part Respectat

www.donallum.org
vullserinformada.donallum.org

El lema de la Setmana Mundial del Part Respectat escollit per a l'any 2023 és:

“ **Cuidar el naixement és també cuidar les famílies** ”

Un cop més, des de Dona Llum Associació Catalana per un Part Respectat busquem posar al centre les vivències de les usuàries i de les seves famílies en relació a l'acompanyament que han rebut durant embaràs, part i/o postpart.

Amb aquest objectiu des de Dona Llum es va proposar una enquesta via formulari de Google Docs, que al llarg del mes de juny de 2023 van contestar trenta sis dones que han donat a llum a Catalunya.

A continuació us presentem els resultats.

97,2%

“El 97,2 % de les enquestades creu que l'acompanyament sanitari en embaràs, part i postpart (tant si és positiu com negatiu) **té un impacte en la dinàmica familiar i el seu context relacional i emocional.**”

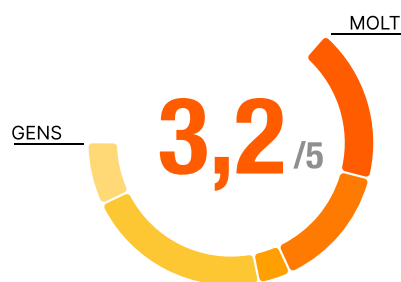
VALORACIÓ DEL SEGUIMENT SANITARI

Sento que se'ns va cuidar com a família...

DURANT L'EMBARÀS



DURANT EL PART



DURANT EL POSTPART



GENS POC REGULAR BASTANT MOLT

LES FAMÍLIES ENS EXPLIQUEN LA SEVA EXPERIÈNCIA

“

Se'ns va tractar globalment força malament. Va ser un cúmul de despropòsits tant al CAP com a l'hospital. El fet de ser la nostra primera criatura, de considerar l'edat de la mare "inadequada" (escrit literalment així a la història clínica), d'estar en plena pandèmia, de tenir previst un part a casa inicialment i de demanar repetidament que es respectessin els nostres drets suposo que varen ser "excuses perfectes" per no tractar-nos bé... En tot cas, clarament hi va haver mala gestió, manca d'actualització per part del personal mèdic, molts prejudicis i molt poc tacte i empatia. Necessiten més formació en comunicació mèdica i en la darrera evidència científica. I més humanitat!

” **PATRICIA**

“

Durant l'embaràs no es va atendre com a família sinó com a dona i acompanyant. Excepte quan van haver de comunicar problemes en el creixement del nadó, nadó de setmana 41+3 nascut amb 3 kilos i perfecte, que es dirigien a el meu company per què jo signés la inducció a la setmana 38.

” **LAURA**

“

No crec que se'ns va cuidar com a família. Les visites es dirigeixen a la dona quasi de forma exclusiva, inclús a la pandèmia les visites van ser només amb mi sense incloure parella. L'atenció és estrictament mèdica i no inclou un tracte humanitzat ni alhora de donar informació ni alhora de prendre decisions.

” **DIDAIRE**

“

Haver de viure sola una cessària, i el pare també, sol esperant sense saber res, no té nom. I després tres hores en una sala sola sense el nadó, "recuperant-te". Per sort el pare va poder estar pel nen. Però no crec que sigui el millor per ningú més que per la practicitat dels sanitaris.

” **ALBA**

“

En el nostre cas, que ens vam informar més enllà del que ens oferia el sistema sanitari públic, ens va ajudar a tenir la informació necessària per decidir quin part volíem. L'acompanyament sanitari ha estat molt bo atès que vam decidir tenir el part a la casa de naixements de Can Ruti, essent conscients que podria no ser finalment el lloc on donaríem llum i preparant el plan B a l'hospital que ens tocava per zona. Això ens ha ajudat a tenir el part que desitjàvem, a estar tranquils, segurs i preparats pel part. Tanmateix, el postpart en el nostre centre d'atenció primària ens ha mancat un grup de postpart, malgrat que el seguiment de la llevadora de referència ha estat molt correcte si que desitjaríem haver pogut tenir la oportunitat de tenir un espai de postpart moderat per la llevadora i compartir amb altres famílies.

” **MARTA**

“

Vaig tenir un bon seguiment amb professionals amables i competents, tret de les últimes setmanes que per un canvi de domicili vaig canviar d'hospital de referència i per tant de professionals i va ser un desastre.

” **MIREIA**

SUGGERÈNCIES / Què creus que és important alhora d'oferir acompanyament a les famílies en embaràs, part i postpart? Tens suggerències de coses que caldria millorar?

“

És important tractar-les com un tot tenint en compte la diversitat de cada individu que la conforma. Unes cures i un acompanyament individualitzat pensant en el conjunt de la família. També és important comptar amb recursos, tant psicològics com socials que puguin acompanyar a la família o els seus individus. En general caldria millorar la xarxa entre famílies, comptar amb més recursos i que aquests siguin accessibles. No parlo tant sols de recursos institucionals sinó també d'aquells fets a través de l'autogestió de la salut (familiar).

” ISABEL

“

Ecoltar a la pacient. Com que tenia més de 40 em vaig haver de posar molt seria per explicar que conscientment demanava que no em programessin el part per aquest motiu. No tenia cap més factor de risc, i em vaig sentir molt poc escoltada, infantilitzada quan donava la meva opinió i molt vulnerable, massa per aquest procés.

” MONTSE

“

Ecoltar-les, partir de les seves necessitats i neguits, respectar les seves peticions sempre que sigui possible, respecte i no judici, canvi total d'enfocament de les classes prepart, més capacitat de decidir per part de la família, rebre informació clara i objectiva...

” EVA

“

L'embaràs i part, va ser un seguiment excel·lent! El postpart, vaig haver de buscar jo per la meua part! No hi ha seguiment.

” MARINA

“

Crec que fer partíceps a la parella de la dona embarassada ajuda al benestar de mare i nadó. D'altra banda durant el postpart, manca més ajuda per acompanyar a la mare puérpera i poder detectar com està emocionalment, ajuda per establir la lactància i recolzar també al pare-parella que cuida de la nova família. Crec que les visites a domicili de llevadores seria l'òptim. Son les verdaderes professionals d'aquesta etapa i són a les que necessitem al nostre costat.

” LAURA

“

Oferir un tracte més humà a tota la unitat familiar, mostrar interès per les circumstàncies particulars de cada família.

” MARIA

“

Al meu primer embaràs vaig poder fer classes prepart i també de lactància (amb el nadó) i em va servir molt per poder fer tribu i compartir.

” ANNA

“

És bàsic un seguiment amb atenció, empatia i respecte, i sobretot molta escolta a la mare i família. Se li ha de donar un paper actiu i fer un seguiment real.

” JUDITH

“

Confiança, no infantilitzar, donar informació contrastada per prendre decisions lliurement.

” IRENE

“

Ser propers, escoltar i tenir empatia.

” ANNA

“

Refer els protocols dels hospitals i fer-los pensant en les pacients i no en la comoditat del personal.

” ONA

EMPATIA **SENSIBILITAT** NO INFANTILITZAR RECURSOS PSICOLÒGICS MIRADA ÀMPLIA **ESCOLTA** NO JUDICI

CONSENTIMENT INFORMAT

ACOMPANYAMENT POSTPART ATENCIÓ PERSONALITZADA FER PARTÍCEP LA PARELLA MILLORAR CLASSES PREPART AUTONOMIA DE DECISIÓ

MÉS LLEVADORES ACOMPANYAMENT GLOBAL ACTUALITZACIÓ MÈDICA ALTERNATIVES NATURALS

“

Penso que les llevadores de l'ASSIR fan una feina extraordinària perquè estan molt pendents. Quant al dia de part penso que falta una mica de sensibilitat i acompanyament que es el que a mi em va faltar. Segur que no en tots els hospitals serà igual.

” LOU

“

Podría decir muchas cosas a mejorar pero creo que una cosa básica es que se tenga en cuenta a la mujer en todos esos procesos, que se la informé y que ella pueda elegir sin sentirse coaccionada ni sintiendo miedo. En el post parto también haría falta más apoyo a las mujeres y no solo se tuviera en cuenta al bebé.

” RUT

“

Durant l'embaràs vaig tenir un bon acompanyament però el dia del part em vaig sentir menystinguda i infantilitzada per part de la llevadora que em va atendre que em va fer dilatar en una habitació per no pasar-me a sala de parts i gairebé acabo parint sola.

” YOLANDA

“

Oferir vincles i propostes de creació de tribu, informació actualitzada, acompanyament emocional més enllà de la visita de la quarentena, mirada de família i no infantilitzadora, baixa laboral de com a mínim 9 mesos...

” LAU

“

Preguntar a la família (i sobretot a les dones) què vol, què necessita... Personalitzar l'atenció. Informar bé, no mirar d'espantar a la família, sinó tranquil·litzar-la, i demanar el consentiment informat sistemàticament. Deixar el temps necessari per pensar i parlar abans de decidir. Deixar llegir tot el que es podria necessitar saber abans d'una inducció perquè no se signi res sense haver-ho pogut comprendre prèviament amb calma (epidural, cesària, etc.). Llegir i respectar els plans de part. No deixar mai a una dona sense algú de la seva confiança. Tenir psicòlogues perinatals disponibles per atendre qualsevol dona que ho necessiti.

” **PATRICIA**

“

Una de les coses més importants que considerem en el nostre cas és el d'haver pogut compartir tot el seguiment de l'embaràs, part i postpart la meva parella i jo. Fer particeps a les parelles és clau per sentir-se acompanyada en tot el procés. Caldrien més llevadores per poder tenir un part respectat com el que vam poder tenir nosaltres a Casa Laietània. I en conseqüència que existissin més cases de naixements en el sistema públic.

” **MARTA**

“

Caldria poder fer vincle amb la llevadora de l'embaràs, poder sentir-te ben acompanyada, no fer cada eco a un lloc diferent amb gent diferent, i en el postpart més seguiment emocional, i pel pare també, que no tenen a qui acudir i passen un bon desgavell. Gràcies!

” **HELENA**

“

És important tractar-les com un tot tenint en compte la diversitat de cada individu que la conforma. Unes cures i un acompanyament individualitzat pensant en el conjunt de la família. També és important comptar amb recursos, tant psicològics com socials que puguin acompanyar a la família o els seus individus. En general caldria millorar la xarxa entre famílies, comptar amb més recursos i que aquests siguin accessibles. No parlo tant sols de recursos institucionals sinó també d'aquells fets a través de l'autogestió de la salut (familiar).

” **ISABEL**

“

Ampliar la mirada, oferir informació sobre opcions alternatives amb els seus pros i contres, demanar consentiment abans de cada pràctica clínic, valoració global de la situació, més matrones al paritorio per millorar atenció un a un. Saber informar a les persones de les opcions mèdiques de la evidència científica de forma entenedora.. No tanta rotació de professionals, seguiment més continuat.

” **DIDAIRE**

“

En el nostre cas venim d'un procés de reproducció assistida, on el paper de l'home queda completament oblidat fins al punt q no se'l considera ni pacient. Tot recau en la dona i la perspectiva de gènere deixa molt a desitjar, x no dir q brilla per la seva absència. Crec q cal incorporar espais d'acompanyament a les parelles i espais on donar resposta a les primeres setmanes o mesos de criança, potenciar espais d'intercanvi i de xarxa.

” **CRISTINA**