



Esta obra está bajo una [Licencia Creative Commons  
Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/)

Parir en pandemia: construcciones de sentido sobre los partos. Relatos de mujeres y personas gestantes  
Agatha Glombovsky  
Actas de Periodismo y Comunicación, Vol. 7, N.º 1, octubre 2021  
ISSN 2469-0910 | <http://perio.unlp.edu.ar/ojs/index.php/actas>  
FPyCS | Universidad Nacional de La Plata

## Parir en pandemia: construcciones de sentido sobre los partos. Relatos de mujeres y personas gestantes

Giving birth in a pandemic: constructions of meaning about childbirth. Stories of women and pregnant people

**Agatha Glombovsky**

[agatha.glom@gmail.com](mailto:agatha.glom@gmail.com)

<https://orcid.org/0000-0002-8530-6222>

---

Becaria Doctoral  
Universidad Nacional de La Plata | Argentina

### Resumen

El siguiente trabajo tiene como objetivo analizar la construcción de sentido de mujeres y personas gestantes durante los partos en el contexto de pandemia. Se aborda la temática desde una perspectiva comunicacional para visibilizar los entramados discursivos que se ponen en juego en relación al Saber Médico, el poder y las prácticas al momento de parir y para comprender su carácter transformable.

Asimismo, es importante mencionar que esta investigación recupera los Estudios de Género como visión transversal al momento de indagar sobre los sentidos y significaciones que se construyen durante el parto dentro de una sociedad patriarcal.

Finalmente, se entiende a la pandemia como un contexto necesario para indagar en torno a las construcciones de sentido sobre la salud pero también como un puntapié para reflexionar sobre el discurso médico hegemónico.

### Palabras clave

Partos, pandemia, saber médico, violencia obstétrica.

## **Abstract**

*The following work aims to analyze the construction of meaning of women and pregnant people during childbirth in the context of a pandemic. The subject is approached from a communicational perspective to make visible the discursive frameworks that are put into play in relation to Medical Knowledge, power and practices at the time of childbirth and to understand its transformable nature.*

*Likewise, it is important to mention that this research recovers Gender Studies as a transversal vision when inquiring about the meanings and meanings that are constructed during childbirth within a patriarchal society.*

*Finally, the pandemic is understood as a necessary context to inquire about the constructions of meaning about health but also as a kick to reflect on the hegemonic medical discourse.*

## **Keywords**

*Births, pandemic, know medical, obstetric violence.*

## **Introducción**

Esta investigación se enmarca en la beca doctoral de la Universidad Nacional de La Plata y trabajará sobre las construcciones sociales en torno a los partos realizados en un contexto específico de pandemia. En este sentido, el estudio se centrará en mujeres y personas gestantes que hayan transitado su parto en instituciones médicas durante los meses de marzo y septiembre de 2020.

En principio, es imprescindible hacer mención de que se aborda este trabajo de investigación desde una perspectiva comunicacional. Hablamos de construcciones de sentidos para referirnos a las significaciones que simulan ser naturales pero que, en realidad, esconden luchas de sentidos. (Saintout, 2013).

## **La pandemia como escenario**

Se propone indagar sobre las construcciones de sentido durante los procesos de parto realizados con el contexto específico de la pandemia que afecta a nuestro país desde marzo del 2020. Desde que la Organización Mundial de la Salud declaró la pandemia de COVID-19, el confinamiento total en Argentina nos enfrentó a un escenario inédito en el

que fue necesario reconfigurar todos los aspectos de la vida cotidiana, en especial dentro de los espacios de salud.

Sin embargo, aún bajo estas circunstancias desfavorables las mujeres y personas gestantes tuvieron que realizar sus partos en instituciones de la salud, en donde no sólo se presenta el virus a diario sino también nuevos protocolos y formas de ejercer la atención médica al momento de parir.

### **La perspectiva de género como una cuestión transversal**

Por otro lado, el proyecto de investigación pretende inscribirse y recuperar la tradición del pensamiento crítico de los denominados actualmente "Estudios Feministas, Estudios de las Mujeres y Estudios de Género", que desde los años sesenta han venido problematizando las modalidades de organización simbólica de la cultura bajo las estructuraciones patriarcales y heteronormativas, no sólo como problematizaciones regionales sino en el marco de discusiones transnacionales. Es necesario retomar las problematizaciones de Barrancos (1993), Segato (2003), Beauvoir (1949), Butler (1990), entre otras.

En nuestro país, así como también en el resto del mundo, el movimiento feminista y las luchas históricas por la inclusión de las diversas identidades de género, por las injusticias frente a las violencias ejercidas tomaron gran visibilidad en el año 2015 con la movilización del #NiUnaMenos, y los años siguientes fueron masificándose diversos espacios de organización bajo la bandera del feminismo.

Se propone, entonces, al género como punto de partida para pensar y discutir el mundo, comprendiéndolo desde la construcción social de sentido, con el objetivo de percibir su carácter transformable.

Esta conceptualización del género entendido como construido y desde la comunicación habilita a cuestionar dichos entramados discursivos en donde se juegan las exclusiones, opresiones y discriminaciones. Asimismo, permite reconocer la existencia de discursos opresores que reconstruyen el rol de la mujer y los cuerpos feminizados en la sociedad subordinada a una cultura patriarcal y machista; y la posibilidad de disputarlos con el fin de poner en juego nuevas significaciones.

Se considera que preguntarse sobre los sentidos que construyen las mujeres y personas gestantes sobre el proceso de parto permite indagar en torno a las prácticas del personal

de salud que se presentan como naturalizadas pero que esconden disputas de poder y visibilizan diferentes visiones de mundo.

## **Violencia obstétrica es violencia de género**

Existen en nuestro país dos legislaciones sobre la temática: La Ley de Parto Humanizado (Ley Nacional Nº 25.929, 2004) y la Ley Nacional Nº 26.485 (2009) de Protección Integral para Prevenir, Sancionar y Erradicar la Violencia contra las Mujeres. En estas leyes se exige respetar los derechos de las madres y sus tiempos durante el embarazo, parto y post parto. Asimismo, se reconoce a la violencia obstétrica como uno de los tipos de violencia contra las mujeres y las personas gestantes.

Hablamos de violencia obstétrica para referirnos a las violencias ejercidas por el sistema de salud hacia las mujeres durante el parto comprendiéndola como producto de un entramado multifactorial en donde confluyen la violencia institucional y la violencia de género. Entendemos que se trata de un tipo de violencia de género ya que presenta prácticas violentas, excluyentes y discriminadoras a un sector de la sociedad que se mantiene como históricamente inferior a la supremacía del hombre blanco heterosexual.

A su vez, la definimos como violencia institucional ya que se trata de prácticas dentro de organismos e instituciones de salud, efectuadas por profesionales dentro de las mismas. Es decir, se la advierte a partir del uso del poder del Estado para reforzar los mecanismos establecidos de dominación por parte del equipo de salud y un sistema de salud que lo avala.

Es importante destacar que este trabajo se abordará a partir de los estudios de Michel Foucault en torno al Saber Médico y a la relación con el poder, comprendido no desde la fuerza cohesiva o fijo sino de la circulación del mismo. Se comprende el proyecto de investigación desde dicha conceptualización de poder, ya que se entiende al saber médico como un saber legitimado a partir de luchas de significaciones y relaciones de poder (Foucault, 1995).

A su vez, es necesario mencionar las definiciones de Menéndez sobre el Modelo Médico Hegemónico para describir las diferentes características que presenta el mismo (Menéndez, 1988). Sobre esto el autor dirá:

“Por Modelo Médico Hegemónico (MMH) entiendo el conjunto de prácticas, saberes y teorías generados por el desarrollo de lo que se conoce como medicina científica, el cual desde fines del siglo XVIII ha ido logrando establecer como subalternas al conjunto de

prácticas, saberes e ideologías teóricas hasta entonces dominantes en los conjuntos sociales, hasta lograr identificarse como la única forma de atender la enfermedad legitimada tanto por criterios científicos, como por el Estado". (Menéndez, 1988: p. 32).

Es prioridad cuestionar y problematizar dichos discursos del saber médico que no solo producen prácticas y violencias excluyentes, sino que también produce, reproduce y circula una noción en torno a las mujeres, los cuerpos gestantes y a sus roles sociales desde una mirada sumamente patriarcal, que ataca con las libertades y derechos de las mismas.

De esta forma, preguntarse por las construcciones sociales de los partos en un contexto particular de pandemia nos permite analizar e indagar en torno al saber médico y los discursos que se entraman en el mismo. El análisis de la atención obstétrica, entonces, implica el estudio de un entramado de relaciones de poder que incluye a mujeres y personas gestantes y profesionales de salud.

### **Consideraciones sobre la metodología**

Con el fin de analizar los sentidos construidos de las mujeres y personas gestantes sobre los partos, dentro de un contexto de pandemia, se propone como campo material el Instituto Médico Platense, de gestión privada, y el Hospital Gutiérrez de La Plata, de gestión pública. Es importante destacar que nuestra investigación se centra en el análisis de construcciones de sentido por lo que la forma de abordaje metodológico se articula necesariamente con los objetivos establecidos. De esta forma, se encara la investigación a partir del nivel situacional, ya que se considera a los sujetos en relación con el contexto específico histórico y material, tanto en su dimensión individual como colectiva, como libre de asignar y construir significados para reinscribirse en el marco de las instituciones sociales.

Tomamos como punto de partida un análisis cualitativo porque se entiende que dichas construcciones se representan a través de los relatos de las mujeres y personas gestantes. Como mencionan Jensen y Jankowski, el medio de análisis cualitativo es "el lenguaje humano cuando este expresa los conceptos de la experiencia cotidiana en la medida que aquellos tienen que ver algo con un contexto específico". (Jensen y Jankowski, 1993: p.46). De esta manera, el investigador cualitativo estudia a los objetos y las personas en las situaciones contextuales en las que se hallan.

En este sentido, es necesario hablar de la reflexividad del lenguaje, entendida como la relación entre las descripciones y afirmaciones de los sujetos y sus realidades. Es decir, las afirmaciones del mundo no sólo informan sobre él, sino que son constitutivas, por lo que describir una situación deviene de un proceso de construcción. De esta forma, como menciona Rosana Guber, "es tarea del investigador aprehender las formas en que los sujetos de estudio producen e interpretan su realidad para aprehender sus métodos de investigación" (2000, p.45).

Dicho esto, se definió como técnica de investigación la realización de entrevistas en profundidad a quienes conforman parte del objeto de estudio de esta investigación (mujeres y personas gestantes durante la pandemia).

Marradi, Archenti y Piovani afirman que "en las ciencias sociales la entrevista se refiere a una forma especial de encuentro: una conversación a la que se recurre con el fin de recolectar determinado tipo de información en el marco de la investigación" (Marradi, Archenti y Piovani; 2010, p.191). El propósito de la entrevista en la investigación social, pretende, a través de la recogida de un conjunto de saberes privados, "la construcción del sentido social de la conducta individual o del grupo de referencia de ese individuo" (AA.VV., 2009: p. 194).

Las entrevistas cualitativas están dirigidas a "la comprensión de las perspectivas que tienen los informantes respecto de sus vidas, experiencias o situaciones, tal como las expresan con sus propias palabras" (AA.VV., 2009, p. 194-195) acerca de la temática de estudio: construcciones sociales al momento de parir.

De esta manera, se comprende la importancia de reconocer las construcciones de sentido al momento de parir por quienes son sus protagonistas, por lo que se prioriza indagar sobre los sentidos a partir de los relatos en primera persona de aquellas mujeres y personas gestantes que atravesaron sus partos durante la pandemia.

Estas entrevistas nos permitirán visualizar los entramados discursivos en torno al parto que involucran tanto a lxs profesionales de la salud como a las instituciones sanitarias y al Estado.

Sin embargo, resulta necesario retomar los sentidos y visiones de mundo del personal sanitario que participa en diferentes partos para indagar y reflexionar sobre el discurso médico hegemónico y sobre las prácticas que lo materializan.

## Reflexiones finales

Nuestro país y el mundo se encuentra atravesando un contexto epidemiológico inédito que movilizó las organizaciones sociales, económicas y culturales de los Estados y las comunidades.

La pandemia impulsó una serie de prácticas y acciones en torno a los cuidados que tuvo como resultado la jerarquización de la salud física. Podemos mencionar el uso de barbijo, la distancia, los protocolos y el aislamiento propuesto por el gobierno argentino como política de estado para enfrentar al coronavirus.

Sin embargo, a pesar de esta realidad sanitaria tan particular, las mujeres y personas gestantes tuvieron la necesidad de asistir a las instituciones médicas colapsadas para desarrollar sus partos. Y donde las prácticas médicas dentro de este contexto se vieron obligatoriamente afectadas.

De esta forma, es necesario reflexionar en torno a la construcción del discurso médico como hegemónico. Es decir, comprendiendo que los saberes se legitiman a partir de una lucha de significaciones en la cual se ponen en juego distintas concepciones de mundo.

Se establece, entonces, que dicho discurso se presenta como natural y como único posible pero esta afirmación esconde las disputas por el sentido y la existencia de otros saberes. Resulta primordial abordar la temática desde una perspectiva comunicacional que permita reconocer su cualidad construida para subrayar la posibilidad y necesidad de ponerlo en disputa.

Con respecto a las Leyes, es necesario observar las aplicaciones y las omisiones en los diferentes escenarios y particularmente dentro de la pandemia. Las legislaciones existentes en nuestro país no son suficientes al momento de garantizar que mujeres y diversidades accedan a sus derechos reproductivos que les corresponde. Sin embargo, se puede afirmar que, a pesar de las dificultades mencionadas, son normativas necesarias para sentar posición sobre los derechos de las mujeres y personas gestantes al momento de parir.

Asimismo, se seleccionan hospitales públicos y privados para poder observar la diferencia en cuanto a concepciones, pero también a los cumplimientos de la ley y al acceso de derechos. Es fundamental evidenciar que existe una considerable desigualdad entre las instituciones privadas y las públicas con respecto a la práctica de las leyes.

Esta situación genera exclusiones y vulneraciones a sectores sociales que no acceden a la información y/o no cuentan con espacios estatales que defiendan sus derechos.

Por otro lado, es imprescindible retomar la lucha feminista en nuestro país que busca cuestionar sobre estas temáticas desde una clara perspectiva de género en donde comprenda que vivimos en una cultura patriarcal donde las mujeres y cuerpos feminizados sufren una histórica subordinación frente a una supremacía cis heterosexual blanca letrada.

Por eso resulta imprescindible indagar sobre los sentidos construidos en estos partos particulares con el fin de reflexionar sobre las concepciones y las prácticas que devienen de un saber médico hegemónico que responde a esa cultura machista.

Este trabajo busca analizar las construcciones de sentido sobre los partos durante la pandemia con el fin de visualizar los sentidos que generan exclusiones y violencias. Se prioriza relatar las voces de las protagonistas con el objetivo claro de observar las construcciones naturalizadas e invisibilizadas y con el firme horizonte de construir nuevas significaciones que permitan partos más libres y cuidados, donde preponderan las decisiones de las mujeres y personas gestantes.

Asimismo, se entiende a la pandemia como un escenario primordial para revisar los sentidos del saber médico y sus prácticas durante los partos.

Se comprende que esta disputa se enmarca en la lucha por la justicia social y por la construcción de un mundo menos injusto y más igualitario, menos patriarcal y más feminista, en la que todxs tengan el derecho de transitar su vida y sus decisiones dentro de un Estado que se los garantice.

## Referencias

Bellón Sánchez, S. (2015). "La violencia obstétrica desde los aportes de la crítica feminista y la biopolítica". En *Revista Dilemata*.

Butler, J. (2007). *El género en disputa. El feminismo y la subversión de la identidad*. Barcelona, España: Paidós.

Camcaro Cuevas, M. (2009). "Patologizando lo natural, naturalizando lo patológico". En *Improntas de la praxis obstétrica*. En *Revista Venezolana de Estudios de La Mujer*. VOL. 14 / N° 32. Caracas, Venezuela. Enero/Junio 2009.

Castrillo, B. (2019). *Hacer partos y parir: hacia una sociología de la atención médica de embarazos y partos*. (Tesis doctoral). Universidad Nacional de La Plata,

- Foucault, M. (1995). *Discurso, Poder y Subjetividad*. Buenos Aires, Argentina: Ediciones El Cielo Por Asalto. Compilador Oscar Terán.
- Foucault, M. (2002). *Defender la sociedad: Curso en el Collège de France (1975-1976)*. Ciudad de México, México: Fondo de Cultura Económica.
- Guber, R. (2001). *La etnografía. Método, campo y reflexividad*. Bogotá, Colombia: Grupo Editorial Norma,
- Huergo, J. (2009). Hegemonía: "un concepto clave para comprender la comunicación", Apunte de Cátedra.
- Jensen, K.B. y Jankowski, N.W. (1993). *Metodologías cualitativas de investigación en comunicación de masas*. 1ª Edición. Barcelona, España: Bosch Casa Editorial.
- Ley Nacional de Parto Humanizado N° 25.929 (2004).
- Ley Nacional N° 26.485 de Protección Integral para Prevenir, Sancionar y Erradicar la Violencia contra las Mujeres (2009).
- Magnone Alemán, N. (2011). "Derechos sexuales y reproductivos en tensión: intervencionismo y violencia obstétrica". X Jornadas de Investigación de la Facultad de Ciencias Sociales, UdelaR, Montevideo
- Menéndez E. L. (1988). "Modelo Médico Hegemónico y Atención Primaria". Segundas Jornadas de Atención Primaria de la Salud, Buenos Aires.
- Saintout, F. (Dir.) y Sánchez Narvarte, E. (Coord.) (2015). *Los estudios de comunicación en la Argentina: consensos y disensos*. La Plata, Buenos Aires, Argentina: Ediciones de Periodismo y Comunicación/Instituto Aníbal Ford.