

Cómo transformar los espacios de atención al parto y nacimiento

Curso intensivo

Herramientas prácticas para mejorar el bienestar incrementando la seguridad

Imparten:

Angela Müller

Arquitectura de maternidades

Ibone Olza

Psiquiatra Perinatal

Nazareth Olivera

Matrona

Isabel Fernández del Castillo

Escritora y activista

Presencial y online

saludmentalperinatal.es



Instituto Europeo de
Salud Mental Perinatal



COMO TRANSFORMAR LOS ESPACIOS DE ATENCION AL PARTO Y NACIMIENTO

1. El parto desde la perspectiva eco-lógica, o cómo el contexto condiciona el texto. Isabel Fernández del Castillo
2. La experiencia fisiológica del parto: conocer los procesos corporales para comprender las necesidades que debe satisfacer el espacio. Nazareth Olivera.
3. La experiencia psicológica del parto. ¿Qué es un entorno psicológicamente seguro para dar a luz? Ibone Olza
4. El espacio como parte de los cuidados en la atención al parto. Angela Müller arquitecta.
5. Maternidades y paritorios de vanguardia: un recorrido por Europea. Angela Müller
6. Transformar los espacios hospitalarios (I): el paritorio. Angela Müller
7. Transformar los espacios hospitalarios (II): maternidad y hospitalización neonatal. Angela Müller
8. Necesidades y cuidados de las profesionales de la atención al parto y nacimiento (Online) Angela Müller, Ibone Olza



¿COMO TRANSFORMAR los ESPACIOS de ATENCION al PARTO y NACIMIENTO?

INSTITUTO EUROPEO DE SALUD MENTAL PERINATAL



¿Cómo TRANSFORMAR...?

Algunas cuestiones previas

Porqué transformar...

Para qué transformar...

Para quién...



¿Porqué transformar?

“La sala de partos era, para estas mujeres, un lugar generador de miedo. Para evitar experiencias de parto negativas y temores futuros, se debe ofrecer a las mujeres no solo seguridad médica, sino también emocional y existencial en la sala de partos.”

Nilsson C. The delivery room: is it a safe place? A hermeneutic analysis of women's negative birth experiences. *Sex Reprod Healthc.* 2014;5(4):199-204.



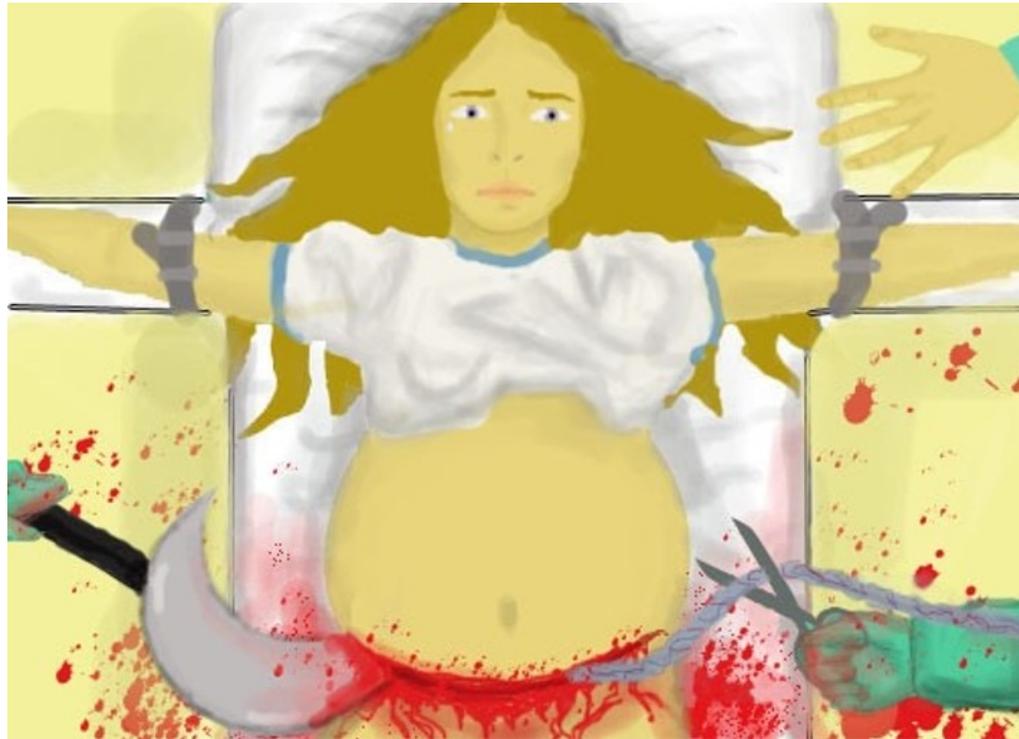
BIRTH MEMORIES

MEMORIAS DEL
PARTO

INSTITUTO EUROPEO DE SALUD MENTAL PERINATAL



Trauma



INSTITUTO EUROPEO DE SALUD MENTAL PERINATAL



TRAUMA DEL PARTO Y NACIMIENTO



INSTITUTO EUROPEO DE SALUD MENTAL PERINATAL



¿PORQUÉ?

Acompañamiento y atención al
proceso de parto y nacimiento Sin
acompañamiento emocional
= violencia obstétrica



¿Para quien?

- El entorno del parto no solo tiene un impacto en la experiencia del parto y los resultados del parto para las mujeres y los recién nacidos, sino también en las personas que acompañan el parto y el personal de la maternidad
- El diseño del entorno del parto puede influir en los resultados del nacimiento al alterar la liberación de neurohormonas particulares durante el trabajo de parto si el espacio se percibe como muy estresante
- El entorno del nacimiento puede afectar la duración del trabajo de parto, la intensidad del dolor y el uso de instrumental

Nielsen JH, Overgaard C. Healing architecture and Snoezelen in delivery room design: a qualitative study of women's birth experiences and patient-centeredness of care. *BMC Pregnancy Childbirth*. 2020;20(1):283.



<https://fumac.dk/en/case/the-delivery-room-of-the-future/>

- Diferencias: uso de madera, mobiliario 'no clinic, decoracion "casera"



INSTITUTO EUROPEO DE SALUD MENTAL PERINATAL



Para quién

- Las parturientas...
- Los que llegan
- Los padres
- Los acompañantes

And last but not least...LAS PROFESIONALES



La experiencia psicológica del parto. ¿Qué es un entorno psicológicamente seguro para dar a luz?

IBONE OLZA

WHO recommendations
Intrapartum care for
a positive childbirth experience



OMS 2018

Cuidados de alta calidad

“Hay abuso y maltrato en el parto en instituciones de todas las regiones y culturas”

LAS MUJERES QUIEREN

“una experiencia de parto positiva”



“Experiencia de parto positiva”



 **Organización
Mundial de la Salud**

Recomendaciones de la OMS
**Para los cuidados durante el parto,
para una experiencia de parto positiva**

Transformar la atención a mujeres y neonatos para
mejorar su salud y bienestar

“experiencia que cumple o supera las expectativas de la mujer ...Incluye dar a a luz a un bebé sano en un ambiente seguro desde el punto de vista clínico y psicológico y contar con apoyo práctico y emocional continuo”

(World Health Organization, 2018).



FISIOLOGIA: PARTO COMO EVENTO NEUROHORMONAL

<http://transform.childbirthconnection.org/reports/physiology/>

PLOS ONE

COLLECTION REVIEW

Birth as a neuro-psycho-social event: An integrative model of maternal experiences and their relation to neurohormonal events during childbirth

Ibone Olza^{1*}, Kerstin Uvnas-Moberg², Anette Ekström-Bergström³, Patricia Leahy-Warren⁴, Sigfrídur Inga Karlsdóttir⁵, Marianne Nieuwenhuijze⁶, Stella Villamea^{7,8}, Eleni Hadji-georgiou⁹, Maria Kazmierczak¹⁰, Andria Spyridou¹¹, Sarah Buckley¹²

1 Faculty of Medicine, University of Alcalá, Henares, Spain, **2** Swedish University of Agricultural Sciences, Skara, Sweden, **3** Department of Health Sciences, University of West, Trollhättan, Sweden, **4** School of Nursing and Midwifery, University College, Cork, Ireland, **5** School of Health Sciences, University of Akureyri, Akureyri, Iceland, **6** Research Centre for Midwifery Science Maastricht, Zuyd University, Heerlen, The Netherlands, **7** Faculty of Philosophy, University of Alcalá, Henares, Spain, **8** Faculty of Philosophy, University of Oxford, Oxford, United Kingdom, **9** Nursing Department, Faculty of Health Sciences, Cyprus University of Technology, Limassol, Cyprus, **10** Institute of Psychology, Uniwersytet Gdanski, Gdansk, Poland, **11** Nursing Department, Faculty of Health Sciences, Cyprus University of Technology, Limassol, Cyprus, **12** School of Public Health, The University of Queensland, Herston, Qld, Australia



Physiology of Childbearing: Science and Implications for Babies, and Maternity Care



Sarah J. Buckley
January 2015



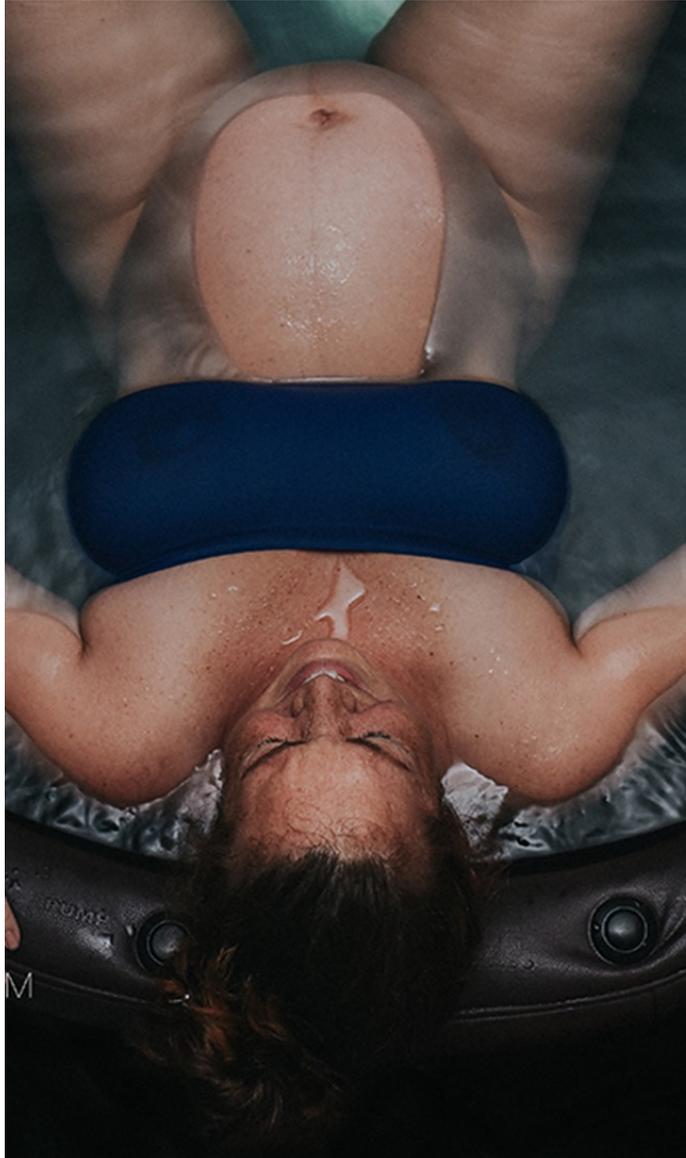
PRODROMOS DE PARTO

*“Si la mujer duda si está de parto es que no lo está.
Cuando estás de parto no lo dudas nunca.”*

Inma Marcos. Comadrona

- ***Días previos: instinto de nido***
- ***Liberación de Relaxina***

- Pródromos, inicio espontáneo, parto nocturno.
- Desencadenado por neurohormonas



NEUROFISIOLOGIA DEL PARTO

1. DIRIGIDO POR NEUROHORMONAS:
2. QUE PRODUCEN UN ESTADO ALTERADO DE CONSCIENCIA
3. CRITICAMENTE SENSIBLE AL AMBIENTE EXTERNO



CON UNA LIBERACION MASIVA DE NEUROHORMONAS...

1. Oxitocina:

- Vivencia amorosa y orgásmica
- Vivencia mística
- Liberación pulsátil

2. Endorfinas

- Alteración memoria
- Vivencia placentera y orgásmica
- Sueño y analgesia

3. Catecolaminas → reflejo eyección fetal

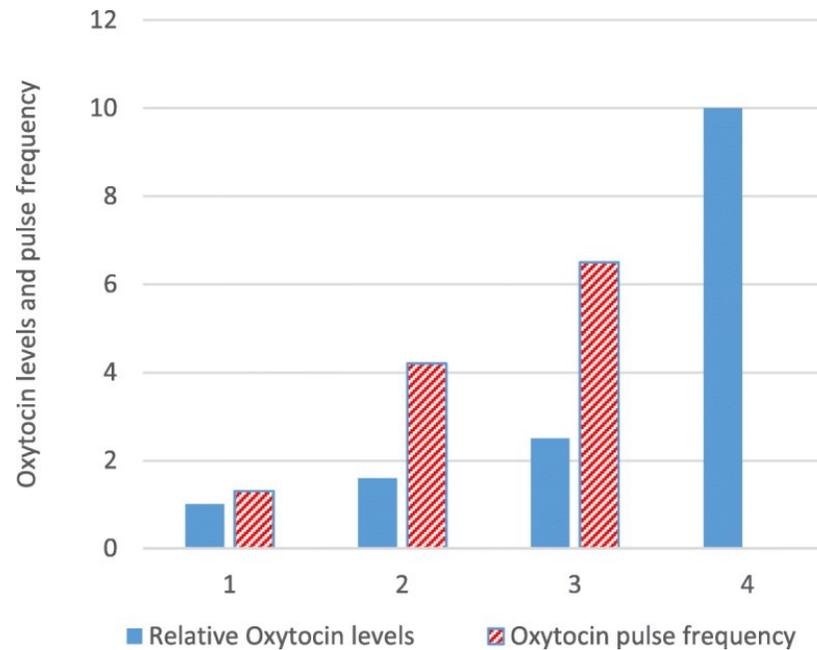
- Sensación de muerte inminente

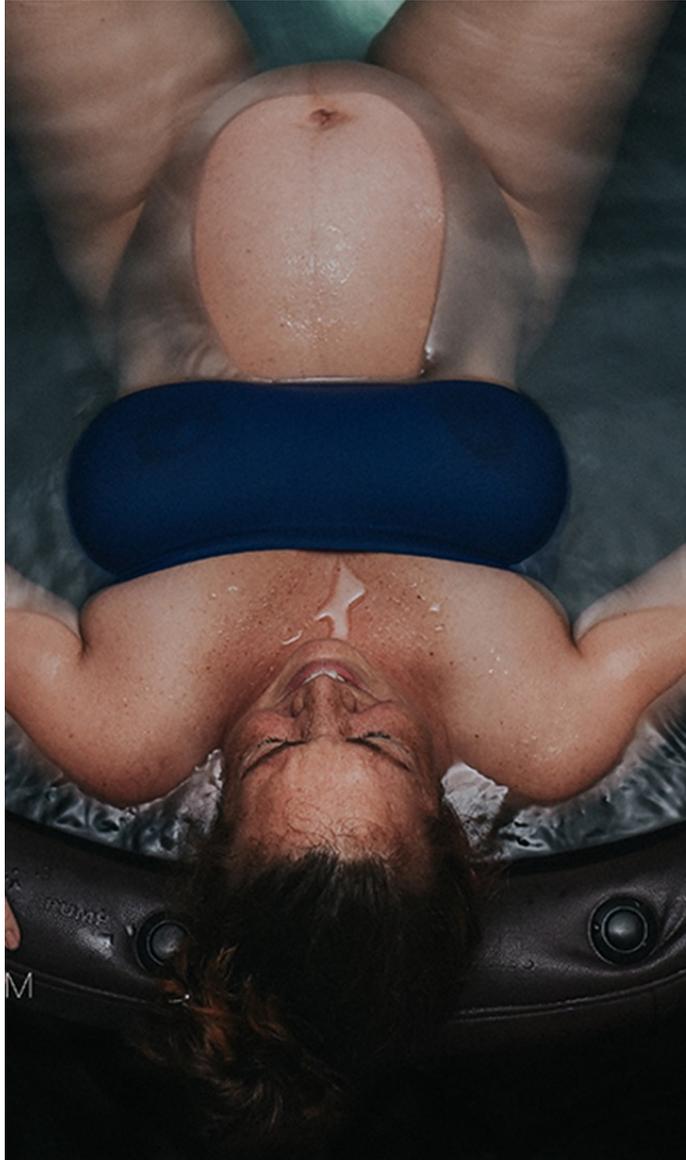




Maternal plasma levels of oxytocin during physiological childbirth

- a systematic review with implications for uterine contractions and central actions of oxytocin. Uvnäs-Moberg K, Ekström-Bergström A, Berg M, Buckley S, Pajalic Z, Hadjigeorgiou E, Kotłowska A, Lengler L, Kielbratowska B, Leon-Larios F, Magistretti CM, Downe S, Lindström B, Dencker A. BMC Pregnancy Childbirth. 2019 Aug 9;19(1):285.





NEUROFISIOLOGIA DEL PARTO

1. DIRIGIDO POR NEUROHORMONAS:
2. QUE PRODUCEN UN ESTADO ALTERADO DE CONSCIENCIA
3. CRITICAMENTE SENSIBLE AL AMBIENTE EXTERNO



COST ACTION IS1405
BIRTH
BUILDING INTRAPARTUM RESEARCH THROUGH HEALTH

Psicología del parto

<http://eubirthresearch.eu/>





Voces de las madres = investigación cualitativa

The Psychological Experience of Physiological Childbirth: A Protocol for a Systematic Review of Qualitative Studies

*Patricia Leahy-Warren, Marianne Nieuwenhuijze,
Maria Kazmierczak, Yael Benyamini, Margaret Murphy,
Esther Crespo-Mirasol, Andria Spyridou, Sigridur Sia Jonsdóttir,
Lea Tackas, and Ibone Olza*

PURPOSE: The purpose of this systematic review of the literature is to look at the current evidence of the psychological experience of physiological childbirth.

BACKGROUND: Childbirth is a dynamic process in which the fetal and maternal physiology interacts with the woman's psychosocial context, yet this process is predominantly evaluated using objective, physical measures. Simultaneously, childbirth is also a profound psychological experience with a deep impact in women that is physical, psychological, and social. The description of the psychological processes and experiences that happen during physiological childbirth will likely improve the care women receive during childbirth as health care professionals and carers will have a greater understanding of the process.

METHODS/DESIGN: The electronic databases MEDLINE, Cumulative Index to Nursing and Allied Health Literature (CINAHL), PsycINFO, PsycARTICLES, SocINDEX, and Psychology and Behavioral Sciences Collection will be searched using the EBSCOhost platform to identify studies that meet the inclusion criteria. No language or publication date constraints will be applied. Articles that pass the 3-stage screening process will then be assessed for risk of bias and have their reference lists hand searched.

DISCUSSION: By synthesizing the results of the studies, this systematic review will help illuminate gaps in the literature, direct future research, and inform policymakers.

KEYWORDS: maternal; physiological childbirth; qualitative; psychological; experience

Open access

Research

BMJ Open Women's psychological experiences of
physiological childbirth: a meta-
synthesis



I. Inicio del parto: mantener la confianza

Olza I, Leahy-Warren P, Benyamini Y, et al Women's psychological experiences of physiological childbirth: a meta-synthesis BMJ Open 2018;8:e020347

- Al inicio del trabajo de parto: continuar con sus rutinas habituales:
- Tomar una ducha, cuidar a sus hijos y mascotas y estar en el ambiente familiar de su hogar

Todo me parecía precioso

Me sentía tranquila en el salón de mi casa

Llamé a la matrona, antes había hablado con mi madre...

Sentí las contracciones toda la noche, mi perro vino y se tumbó a los pies de mi cama, todo en silencio..era precioso





La erótica del parto

<https://www.elpartoesnuestro.es/blog/2010/12/17/la-erotica-del-parto>

o "Cumpleaños", por Angela Müller



Ravioli con un relleno de puntas de hojas de urtica, cebolla y "Topfer" en crema de mantequilla con nuez moscada, decorado con una salsa de parmesano y perejil

Me despierto, no puedo dormir. Me siento rara, pero no se porque. Hace fresquito en el piso,...vuelvo a la habitación y busco en el cajón a oscuras - *No vaya ser que se despierten los demás* - mis mejores calcetines, las que uso para hacer esquí de travesía. *Para el parto lo peor son pies fríos.* Me llegan hasta las rodillas **¡que gusto!** Voy a la cocina y me hago una infusión. Y allí me quedo, delante del microondas, con la lámpara fluorescente encima - *debi haber pensado en una luminaria más discreta a tiempo...*- y saco un libro de cocina. Siempre me ha gustado mirarlos, pero ahora paso las páginas y se me abre un mundo nuevo.

- Sigo allí descubriendo ingredientes increíbles, soy incapaz de quedarme con sus nombres, pero en el momento que las leo me parecen preciosos, excitantes y cada página me sorprende. - *ay, así, cerrando los ojos, bajando en cuclillas y colgándome de la encimera desaparece el dolor*- Me acuerdo de Raquel, que hacía la merienda para su hijo mientras estaba de parto. Siempre me encantó ese detalle, haciendo vida normal porque parir es parte de esta vida, así que me pongo a preparar la merienda para mis hijos, pinto con cariño sus símbolos en etiquetas. **¡Cómo huele el pan!** Otra contracción. Se empiezan a alargar. Y se me hace evidente la conexión entre la comida y el sexo (el parto).
- Una hora después, justo antes de amanecer, nació Anna a los brazos de su padre, tranquila y con los ojos bien abiertos.



II. Viaje interior...conforme avanza el parto

Olza I, Leahy-Warren P, Benyamini Y, et al Women's psychological experiences of physiological childbirth: a meta-synthesis BMJ Open 2018;8:e020347

- se retiran del mundo exterior y se refugian en sí mismas
- se vuelcan en la tarea física de parir a su bebé y manejar los crecientes niveles de dolor.
- es posible que quieran moverse y sumergirse en agua tibia para ayudar a concentrarse en el trabajo de parto y aliviar el dolor.
- deseo de estar en un entorno protector seguro con compañeros de apoyo.

Tengo que estar en un lugar donde me pueda permitir sentir lo que me está pasando

Te sientes muy vulnerable y necesitas que alguien sea amable y se interese por ti

Nada más importa, es como si el universe se redujera a esta tarea particular que tienes que hacer de parir a tu bebé



Estado alterado de conciencia

- Manera diferente de estar y percibir la realidad
- Estados alterados de conciencia:
 - Ingesta de sustancias psicoactivas: LSD, psilocibina, otras
 - Estados de trance chamánico y similares
 - Vivencias místicas
- Probablemente el parto fisiológico sea la ocasión más frecuente de estado alterado conciencia, sin embargo no ha recibido atención como tal hasta la fecha
- INVITACION A INVESTIGAR



“PLANETA PARTO”

- La percepción del tiempo y el espacio cambia; sentimientos intensos
- “sentir que están en mundos separados de las personas en la misma habitación, que el universo entero queda reducido a esta única tarea que tienen que hacer.”
- Algunas mujeres mencionan experiencias trascendentales; como sentirse parte de lo divino, el universo o de obtener una comprensión más profunda de la naturaleza o sentirse parte de ella.
- **SENTIRSE EN UN MUNDO PRIVADO, PERDER NOCION DEL TIEMPO:**

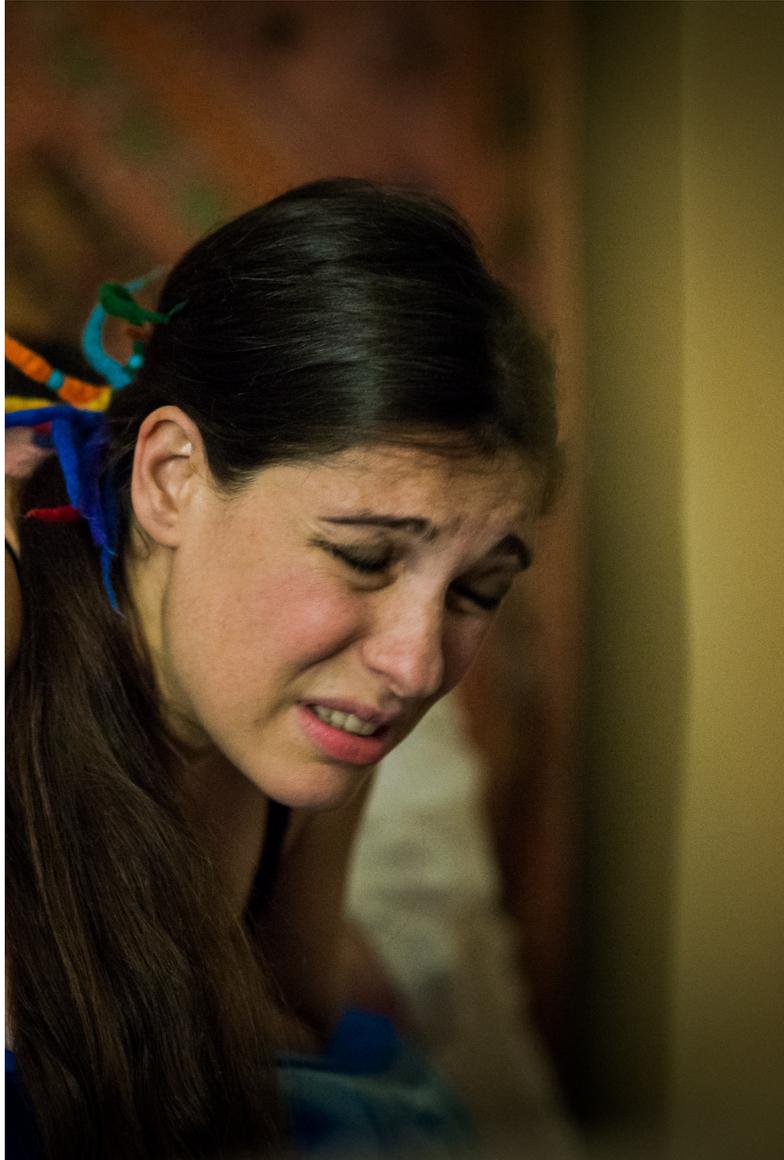
Halldorsdottir, S. & Karlsdottir, S.I. (1996). Journeying through labour and delivery: perceptions of women who have given birth. *Midwifery*, 12, 48-61.



ALTERACION PERCEPCION TIEMPO

- Estar en el presente, el resto del mundo se desvanece
- *"Weirdest feeling". "I couldn't believe so much time had gone by". "felt very disoriented in regards to time". "My thought process wasn't functioning normally". "Contractions seem to last longer than they actually did". "The whole time I was in labour I kept on looking at the clock" When the pains were coming it seemed like a minute was forever. But now when I look back on my labour it seems a lot shorter than the 7 hours it really took".*
- *Cambia la vivencia del tiempo*
- *"I thought this is never going to end. I am going to die. But when I started to push I actually felt better than I did throughout the whole labor"*

Beck, C. T. (1994). Women's temporal experiences during the delivery process: A phenomenological study. *International Journal of Nursing Studies*, 31(3), 245-252.



VIVENCIAS MISTICAS.

Parir en libertad. Raquel Schallman

Una mamá decía en su relato de parto:
“En ese momento lo entendí todo y después volví a ser yo. Ahora no sé que quiere decir ‘entendí todo’, pero en ese momento tuve la sensación de que mi cabeza se había abierto cósmicamente”.



TEMOR A NO PODER AFRONTARLO

Algunas mujeres sienten que quieren darse por vencidas, rendirse, no pueden hacer nada más. Sienten que no pueden continuar, expresando temor a la muerte. Los niveles máximos de miedo y dolor son comunes justo antes de pujar. Algunas mujeres se sienten agotadas y privadas de energía

- *Llegue al punto de pensar que no podía mas*
- *Pero en cuanto alguien te dice si que puedes, ya te centras otra vez...pero da micho miedo sentir que todo tu cuerpo está fuera de control.....!*
- Dixon, L., Skinner, J., & Foureur, M. (2014). The emotional journey of labour- Women's perspectives of the experience of labour moving towards birth. *Midwifery*, 30, 371-377.





II. Viaje interior...conforme avanza el parto

Olza I, Leahy-Warren P, Benyamini Y, et al Women's psychological experiences of physiological childbirth: a meta-synthesis BMJ Open 2018;8:e020347

- *Aceptar la intensidad del parto*
- *Ir a un mundo interior: planeta parto*
- *Volver para empujar*

Perdi por complete el sentido del tiempo...

En los dos partos llegue a un punto en el que pense que no sobreviviría

Todo cambio cuando empecé a pujar



CONFIAR EN EL CUERPO Y EN EL PROCESO

“De alguna forma, el cuerpo hace su trabajo, tu solo tienes que ser parte de esto. Deja que tu cuerpo trabaje...”

“Trabaja con el dolor, no contra el dolor”

Aune, I., Marit Torvik, H., Selboe, S.-T., Skogås, A.-K., Persen, J., & Dahlberg, U. (2015). Promoting a normal birth and a positive birth experience - Norwegian women's perspectives. *Midwifery*, 31(7), 721-727





Reflejo eyección fetal. Niles Newton y Michel Odent.

- Un REE auténtico ocurre cuando el bebé nace tras una serie corta de contracciones irresistibles que no permiten ningún movimiento voluntario.
- En ese momento las mujeres pueden mostrar una conducta aparentemente irracional e inaceptable: pueden gritar, sudar, ser bruscas o parecer locas. Parecen estar ajenas al mundo. Olvidan todo lo que se les enseñó. Pueden tener la conducta más inesperada o bizarra, a menudo muy mamífera, a cuatro patas, con una intensa necesidad de agarrar algo.
- “como estar en otro planeta”



Reflejo eyección fetal. Niles Newton y Michel Odent.

- “Si están en la bañera tienen que salir”
- Necesidad de desnudarse
- Sed
- Respiración superficial
- A veces se muestra rabiosa y golpea pared con codo o rodilla
- “Tengo miedo, me voy a morir” = miedo fisiológico, muy importante expresarlo y no reprimirlo.
- Muy raramente hay desgarros si se produce el reflejo eyección fetal



III. Una experiencia única

Olza I, Leahy-Warren P, Benyamini Y, et al Women's psychological experiences of physiological childbirth: a meta-synthesis BMJ Open 2018;8:e020347

- sentimientos de gozo al alcanzar glorioso cenit
- *Alcanzar la Gloria*
- sentimientos de cercanía espiritual y gratitud.
- Chequear al bebé
- *Empoderamiento, transformacion*

Estaba tan feliz...Nunca me había sentido así, con tanta Felicidad, en toda mi vida...No sabia que era capaz de sentir tanta alegría

Me sentí plena, cercana al universo, absolutamente agradecida...

En cuanto sale el bebé empiezas a chequear y contra sus deditos para asegurarte de que todo esta en su sitio





“The empowering journey of giving Birth”

Olza I, Leahy-Warren P, Benyamini Y, et al Women’s psychological experiences of physiological childbirth: a meta-synthesis BMJ Open 2018;8:e020347

- Parir fisiológicamente resulta ser una experiencia psicológica intensa y transformadora que genera un sentimiento de poderío y transformación.

“Me sentí una con todas las mujeres que han parido alguna vez. Me sentí poderosa y conectada con algo de mi interior que no sabía que estaba ahí. Ocupé mi puesto entre el linaje de mujeres madres”

Cuerpo de mujer, sabiduría de mujer.

C. Northrup



INSTITUTO EUROPEO DE SALUD MENTAL PERINATAL





Olza I, Leahy-Warren P, Benyamini Y, et al Women's psychological experiences of physiological childbirth: a meta-synthesis BMJ Open 2018;8:e020347

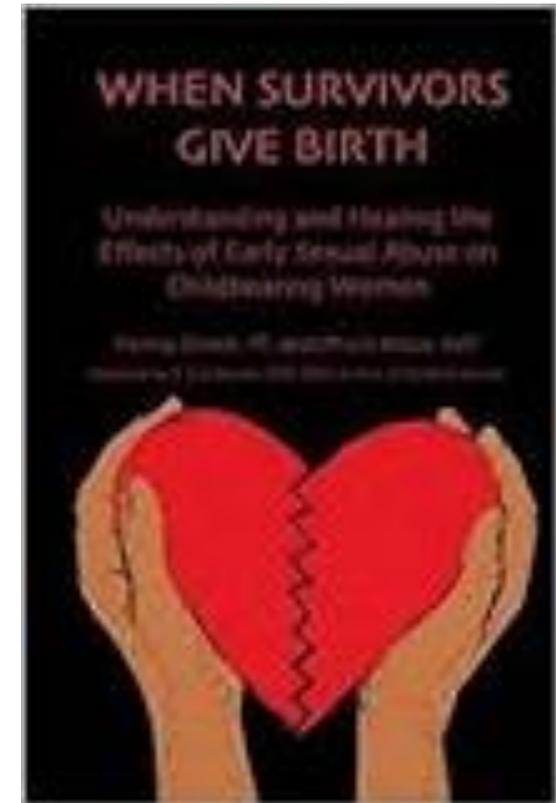
- Dar a luz de forma fisiológica, con profesionales empáticos, es una experiencia psicológica intensa y transformadora que parece generar un sentimiento de empoderamiento en la transición a la maternidad
- Los beneficios de este proceso se pueden potenciar mediante **el apoyo emocional y social** a la mujer, potenciando su confianza en parir sin alterar la fisiología , a no ser que haya una razón de peso
- **Los profesionales sanitarios tienen que comprender este efecto de la experiencia psicológica del parto fisiológico**
- **ESTADO ALTERADO DE CONCIENCIA**



CUANDO LAS SUPERVIVIENTES DAN A LUZ.

Penny Simkin

- El parto puede ser re- traumatizante
- Pero también puede ser sanador “tanto como dos años de terapia”







LA PLACENTA





Nacimiento

- El bebé participa en el parto: se mueve, gira, descansa, duerme, desciende
- Importancia de:
 - Posicionamiento
 - Movimiento y ritmo
 - Gravedad
 - Trabajo mutuo y compartido
- **Comunicación intuitiva con madre y matrona**





INSTITUTO EUROPEO DE SALUD MENTAL PERINATAL



CEREBRO RECIEN NACIDO:

- NEUROPROTECCION MEDIANTE OXITOCINA: SWITCH SISTEMA GABA
"Maternal oxytocin triggers a transient inhibitory switch in GABA signaling in the fetal brain during delivery" Tyzio2006
- CATECOLAMINAS x100 +++ máximo en la vida
- VASOPRESINA
- IMPRONTA

EL CUERPO DE LA MADRE ES EL HABITAT DEL RECIEN NACIDO



Nada más nacer

- Los bebés sienten, perciben, huelen, ven...están despiertos, plenamente preparados para el primer abrazo y encuentro con la madre.
- Esperan amar y ser amados
- Además sabemos que lo que ahí suceda queda fuertemente grabado en su SNC



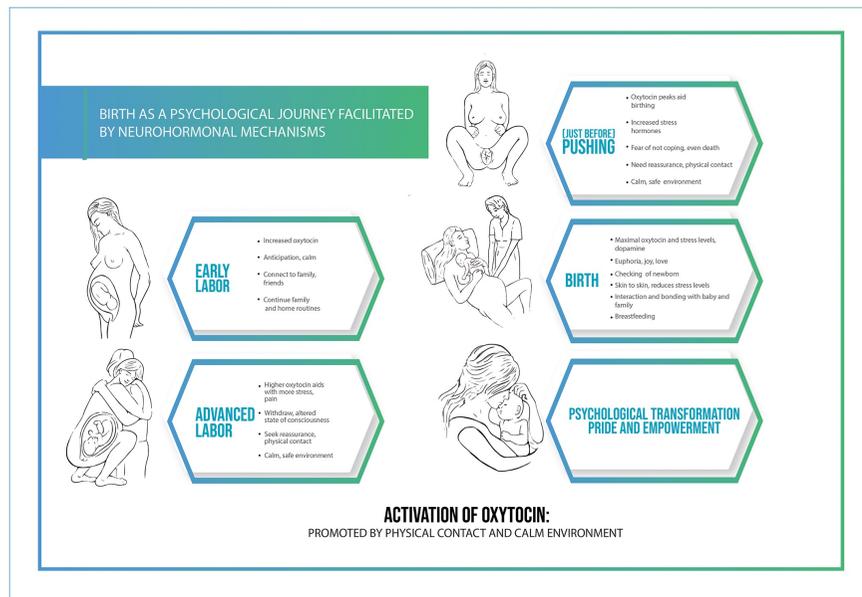


No es lo mismo NACER que SER EXTRAIDO/A





Birth as a neuro-psycho-social event: An integrative model of maternal experiences and their relation to neurohormonal events during childbirth. PLoS One. 2020 Jul 28;15(7):e0230992



- Debe tenerse en cuenta el entorno físico para el trabajo de parto y el nacimiento a fin de reducir el estrés.
- Las salas de parto que lucen agradables y hogareñas serán más acogedores y cómodas, no solo para la mujer y su acompañante, sino también para los profesionales que les atienden.



COMO TRANSFORMAR: lecciones desde el activismo

- El proceso de transformación
- Antes de empezar, pensar en la motivación al cambio
- Qué cambio, para qué, para quien, cuando
- COMO???
 - OBJETIVOS: escribirlos...si es posible además publicarlo.
 - MEDIOS
 - Medición resultados
 - RITMO: DESPACIO
 - BUSQUEDA DE APOYOS REDES, USUARIAS, ASOCIACIONES, MEDIOS, LO QUE SEA

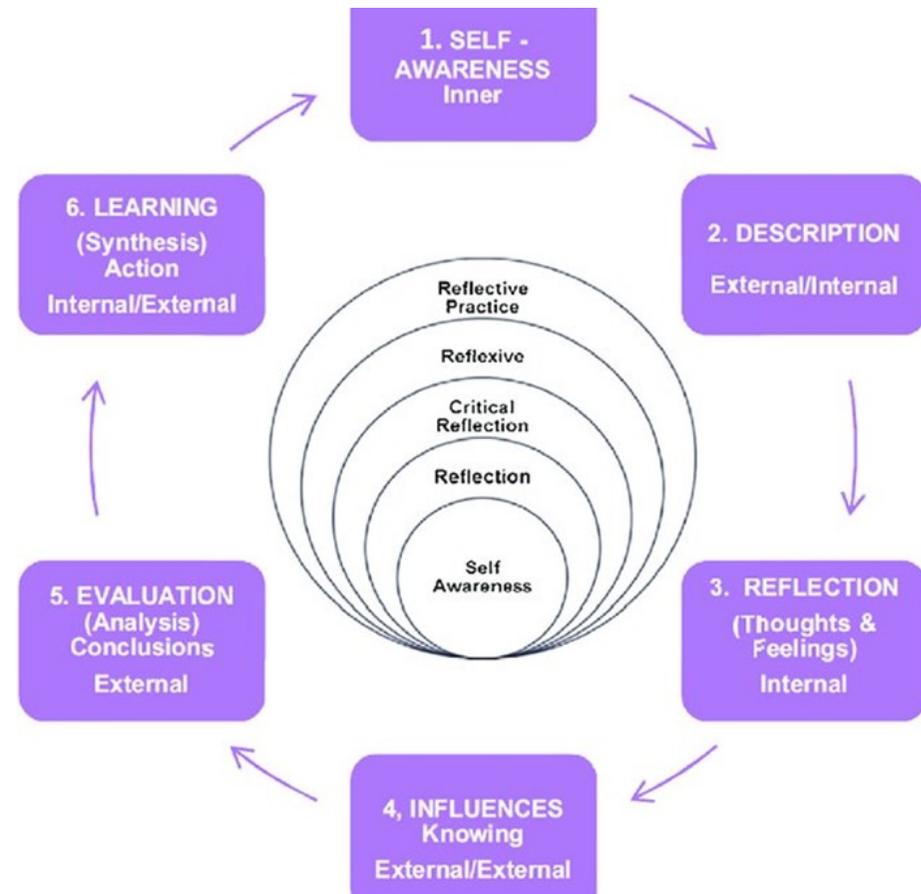


Como transformar espacios

- Proceso de transformación
- Desde la escucha
- Persuasión
- Necesidades
- Cuidados
- Ir sumando
- Busca quien te cuide y te sostenga
- Rodéate de apoyos
- Utiliza las redes sociales

Práctica reflexiva

- La introducción de un modelo holístico estructurado de reflexión resultó en mejores puntajes en los cinco componentes de la escritura reflexiva:
 - autoconciencia
 - fuentes de conocimiento
 - reflexión y reflexión crítica,
 - práctica basada en evidencia
 - pensamiento crítico.
- Sweet L, Bass J, Sidebotham M, Fenwick J, Graham K. Developing reflective capacities in midwifery students: Enhancing learning through reflective writing. *Women Birth*. 2019 Apr;32(2):119-126.
- Bass J, Sidebotham M, Creedy D, Sweet L. Midwifery students' experiences and expectations of using a model of holistic reflection. *Women Birth*. 2020 Jul;33(4):383-392. doi: 10.1016/j.wombi.2019.06.020. Epub 2019 Jul 8. PMID: 31296473.
- Lyons J. Reflective education for professional practice: discovering knowledge from experience. *Nurse Educ Today*. 1999 Jan;19(1):29-34. doi: 10.1054/nedt.1999.0607. PMID: 1022296





El parto sucede...la importancia de los relatos CONFIAR





thebirthstory.com.au









<http://thebirthstory.com.au/matilda/>



REFERENCIAS

- E.D. Hodnett, R. Stremler, J.A. Weston, P. McKeever **Re-conceptualizing the hospital labor room: the PLACE (pregnant and laboring in an ambient clinical environment) pilot trial** Birth, 36 (2) (2009), pp. 159-166,
- J. MacVicar, G. Dobbie, L. Owen-Johnstone, C. Jagger, M. Hopkins, J. Kennedy **Simulated home delivery in hospital: a randomised controlled trial** BJOG An Int. J. Obstet. Gynaecol., 100 (4) (1993), pp. 316-323, [10.1111/j.1471-0528.1993.tb12972.x](https://doi.org/10.1111/j.1471-0528.1993.tb12972.x)
- M. Jamshidi Manesh, M. Kalati, F. Hosseini **Snoezelen room and childbirth outcome: a randomized clinical trial** Iran. Red Crescent Med. J., 17 (5) (2015), Article e18373, [10.5812/ircmj.17\(5\)2015.18373](https://doi.org/10.5812/ircmj.17(5)2015.18373)
- Reszel J, Weiss D, Darling EK, et al. Client Experience with the Ontario Birth Center Demonstration Project. *J Midwifery Womens Health*. 2021;66(2):174-184.
- Mozingo JN, Davis MW, Thomas SP, Droppleman PG. "I felt violated": women's experience of childbirth-associated anger. *MCN Am J Matern Child Nurs*. 2002;27(6):342-348.



REFERENCIAS

- Smeltzer SC, Wint AJ, Ecker JL, Iezzoni LI. Labor, delivery, and anesthesia experiences of women with physical disability. *Birth*. 2017;44(4):315-324. doi:10.1111/birt.12296
- Lewis L, Hauck YL, Crichton C, et al. The perceptions and experiences of women who achieved and did not achieve a waterbirth. *BMC Pregnancy Childbirth*. 2018;18(1):23. Published 2018 Jan 10. doi:10.1186/s12884-017-1637-5
- Leeners B, Görres G, Block E, Hengartner MP. Birth experiences in adult women with a history of childhood sexual abuse. *J Psychosom Res*. 2016;83:27-32. doi:10.1016/j.jpsychores.2016.02.006
- de Klerk HW, Boere E, van Lunsen RH, Bakker JJH. Women's experiences with vaginal examinations during labor in the Netherlands. *J Psychosom Obstet Gynaecol*. 2018;39(2):90-95. doi:10.1080/0167482X.2017.1291623
- López-Toribio M, Bravo P, Llupia A. Exploring women's experiences of participation in shared decision-making during childbirth: a qualitative study at a reference hospital in Spain. *BMC Pregnancy Childbirth*. 2021;21(1):631. Published 2021 Sep 17. doi:10.1186/s12884-021-04070-3 <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34535117/>



DISCLAIMER

- La información presentada en esta presentación es exclusivamente para uso personal de las alumnas y alumnos del Instituto Europeo de Salud Mental Perinatal. No puede ser colgada en la red ni reenviada. Si deseas utilizar alguna parte con fines de docentes puedes hacerlo siempre y cuando cites la fuente (autora@ IESMP) y nos lo comuniques y/o envíes una copia del trabajo si es posible.
- Este trabajo forma parte de un libro en construcción por lo que te rogamos seas especialmente cuidadosa con el mismo. Es el resultado de infinitas horas de estudio y trabajo. Lo compartimos con el fin de facilitar la formación y el aprendizaje que en última instancia favorezca una mejor atención a las madres y los bebés.
- Gracias por tu interés y esfuerzo



TRASLADO AL HOSPITAL DESDE CASA DE PARTOS

- El traslado se suele asociar con pérdida de control, decepción, sensación de fracaso, de ser menos visible...o described a sense of disappointment and a feeling of not belonging during the transfer process

Kuliukas L, Duggan R, Lewis L, Hauck Y. Women's experience of intrapartum transfer from a Western Australian birth centre co-located to a tertiary maternity hospital. *BMC Pregnancy Childbirth*. 2016;16:33.

<https://m.facebook.com/FamilyBirthCentrePerth/videos/>





APLICACIONES: APOYO CONTINUO

- El apoyo continuo fue seguido por el parto espontáneo en el 73%, el parto instrumental en el 24% y la cesárea de emergencia en el 3% en contraste con la atención estándar, que fue seguida por el parto espontáneo en el 62%, el parto instrumental en el 24% y la cesárea en el 14% ($p = 0,19$).

Stjernholm YV, Charvalho PDS, Bergdahl O, Vladic T, Petersson M. Continuous Support Promotes Obstetric Labor Progress and Vaginal Delivery in Primiparous Women - A Randomized Controlled Study. *Front Psychol.* 2021 Feb 12;12:582823.