

**UNIVERSIDAD DE COSTA RICA**  
**VICERRECTORÍA DE INVESTIGACIÓN**  
**Unidad de Gestión de Proyectos**

**FORMULARIO PARA LA PRESENTACIÓN DEL INFORME FINAL**

**1. Información general**

Código:	Pry01 - 792 - 2016		
Nombre del proyecto, actividad o programa:	Poder obstétrico en Costa Rica: políticas públicas y gestión institucionalizada del embarazo, parto y posparto		
Programa de adscripción:			
Unidad base:	CIEM	Otras unidades colaboradoras:	
Período vigencia original:	15/05/2015 al 31/08/2016		
Investigador(a) principal (Nombre, carga, período):	Viviana Guerrero Chacón, 1/8 tiempo		
Otros(as) investigadores(as) participantes (Nombre, carga, período):	Gabriela Arguedas Ramírez, sin carga		
Período de ampliación:	31/08/2016 al 31/01/2017		

**2. Resumen ejecutivo del proyecto, programa o actividad (mínimo 200, máximo 500 palabras)**

La investigación tuvo como objetivo evidenciar el estado actual de las políticas públicas que atienden la violencia obstétrica y su relación con el poder obstétrico, concentrándose esencialmente en el análisis de los instrumentos de política relacionados con el embarazo, parto y puerperio y específicamente aquellos referidos a la violencia obstétrica (normativas, comunicados de prensa, informes, manuales, leyes, votos jurídicos, etc.). Luego de la recopilación y estudio del contenido de dichos documentos, el énfasis se centró en analizar la relación del poder obstétrico con las políticas públicas en torno al embarazo, parto y posparto en Costa Rica, determinando las orientaciones administrativas-institucionales, legales, financieros-recursivos, ideológicos y técnico-médicos que posee la toma de decisión sobre la problemática en el país.

Concluyendo que, frente a la existencia de la violencia obstétrica en Costa Rica, si bien existen actores políticos interesados en la denuncia y resolución del problema, existen también actores institucionales (principalmente asociados al sector salud) que impiden un avance profundo en ello, siendo que incluso no existe una política pública definida que atienda la violencia obstétrica como un asunto público de urgencia. Ello a pesar de la visibilización del problema por parte de entidades como la Defensoría de los Habitantes, el CIEM, el INAMU e incluso las mismas organizaciones de mujeres.

Finalmente, la investigación permitió realizar un diagnóstico de situación sobre políticas públicas ligadas al embarazo, parto y posparto y cómo ellas no atienden con la celeridad necesaria la problemática, lo cual empujó la investigación a la elaboración de un set de recomendaciones de política pública para la atención de la violencia obstétrica orientadas a la Asamblea Legislativa, el Ministerio de Salud y la Caja Costarricense del Seguro Social, y que se lograron presentar frente a encargados de estas y otras instituciones.

### 3. Desarrollo y ejecución (qué se hizo y cómo).

<b>Objetivos específicos y metas</b>	<b>Actividades desarrolladas</b>	<b>Dificultades, formas de resolverlas y pendientes</b>
<p><b>Objetivo 1:</b> Analizar la relación del poder obstétrico con las políticas públicas en torno al embarazo, parto y posparto en Costa Rica, determinando si en la toma de decisiones se visibiliza esa forma de poder.</p> <p>Meta: Apartado analítico y teórico sobre la presencia del poder obstétrico en las políticas públicas.</p>	<p>1. Recopilación de fuentes secundarias: Se realizó un compilado de textos académicos que pueden aportar al análisis del tema, el propósito es contribuir al marco teórico del problema de investigación.</p> <p>2. Escritura de un artículo académico que plantea los aspectos teóricos de la relación entre el poder obstétrico y las políticas públicas.</p> <p>3. Escritura de un artículo académico que sintetiza los hallazgos obtenidos en el desarrollo del Objetivo 2 y 3.</p>	<p>Ninguna dificultad.</p> <p>Ningún pendiente.</p>
<p><b>Objetivo 2:</b> Examinar las políticas públicas (decretos, reglamentos, leyes, etc.) adoptadas hasta la actualidad por parte de gobiernos, ministerios e instituciones para atender la violencia obstétrica.</p> <p>Meta: Apartado sobre el estado actual de las</p>	<p>1. Recopilación de fuentes primarias y secundarias: Se elaboró una recopilación de fuentes secundarias sobre análisis de políticas públicas en general y de políticas de salud en específico. Aunado a ello, se hizo una compilación de 85 documentos relacionados con el embarazo y parto en Costa Rica, estos documento se agruparon en: textos de análisis de la</p>	<p>La dificultad principal tuvo que ver con la reticencia de parte de las instituciones involucradas (principalmente la Caja Costarricense del Seguro Social) a facilitar documentos relacionados con la violencia obstétrica. Se resolvió a través de la búsqueda exhaustiva en medios digitales así como el contacto con gente conocida</p>

<p>políticas públicas sobre violencia obstétrica</p>	<p>problemática, comunicados de prensa, conferencias, decretos ejecutivo, documentos evaluativos, informes, documentos internacionales, leyes, manuales, planes nacionales, sesiones parlamentarias, pronunciamientos de partidos políticos, pronunciamientos institucionales, reglamentos y votos jurídicos.</p> <p>2. Sistematización y procesamiento de las fuentes: Para la sistematización de estos documentos, elaboró una base de datos en Excel con las siguiente variables (y su respectiva codificación): Tipo de documento, Entidad Responsable, Etapa del embarazo que atiende, Uso del término Violencia Obstétrica, Fase de política a la que se dirige y Tipo de política.</p> <p>A su vez, con la base de datos anterior, se efectuó visualización de la información, a través de gráficos que permita luego interpretar cualitativamente los resultados de la codificación respectiva.</p>	<p>dentro de las instituciones, valga aclarar que se contó con un gran apoyo en esa recopilación, por parte de la Defensoría de los Habitantes.</p> <p>Ningún pendiente.</p>
<p><b>Objetivo 3:</b> Describir la gestión institucional de las entidades responsables en la atención y erradicación de la violencia obstétrica.</p> <p>Meta 1: Apartado sobre el estado actual de la gestión institucional en torno a la</p>	<p>1. Recopilación de fuentes primarias y secundarias: Se compilaron fuentes secundarias sobre el Modelo de Atención Sanitaria en Costa Rica y otros esquemas institucionales que clarifiquen el funcionamiento del Sector Salud en el país y su relación con el embarazo, parto y</p>	<p>Ninguna dificultad.</p> <p>Ningún pendiente.</p>

<p>violencia obstétrica.</p> <p>Meta 2: Elaborar un apartado con las principales recomendaciones de política pública para la atención de la Violencia Obstétrica resultantes de la investigación y orientadas a tres instituciones del Estado: Asamblea Legislativa, Ministerio de Salud y Caja Costarricense del Seguro Social.</p>	<p>puerperio.</p> <p>2. Procesamiento y análisis de las fuentes: Con la información recopilada en la base de datos de Excel, se construyó una matriz de análisis de información con aquellos textos que hacían mención directa al término <i>violencia obstétrica</i>, de los 85 documentos recopilados, fueron utilizados en la matriz un total de 27 textos, mismo que fueron catalogados utilizando los siguientes elementos: Nombre del texto, Institución responsable, Año del texto, Número de páginas, Tipo de texto, Elementos administrativos-institucionales (Entidades de planificación, Entidades de ejecución, Gestión institucional), Elementos legales (Marco Jurídico, Reformas Legales), Elementos financieros y recursivos (Inversión, Recursos Humanos, Otros recursos), Elementos estratégicos (Definición de política, Marco ético-político, Diagnóstico de situación, Lineamientos generales, Metas y Objetivos específicos, Estrategias de acción, Indicadores, Evaluación), Elementos ideológicos (DDHH, Género, Parto Humanizado) y Elementos técnicos-médicos (Personal médico, Otro personal, Protocolización, Otros).</p>	
--	---	--

	<p>Para el desarrollo de la Meta 2, se realizaron varias actividades (ver Anexos), principalmente la participación de los investigadores en el Congreso organizado por el despacho de la diputada Nidia Jiménez (como parte del Comité Organizador y como ponentes) y en el organizado por la Defensoría de los Habitantes, también se presentó un documento de las recomendaciones de política pública resultante de la investigación, en una reunión con presencia de encargados de las instituciones mencionadas, estas recomendaciones a su vez fueron incluidas en la presentación de la diputada Nidia Jiménez, titulada “Aportes a las políticas públicas en la atención integral del embarazo, parto, puerperio y primera infancia”, dada el Lunes 31 de octubre de 2016 en el Sala de Expresidentes y Expresidentas de la República, Asamblea Legislativa.</p> <p>Aunque no formara parte de la Meta, el proyecto tuvo también divulgación (ver Anexos) en otros foros, principalmente en la participación en mesas de discusión tanto en el Hospital México como en el San Juan de Dios, asimismo se participó en dos programas de radio en Radio Universidad de Costa Rica, en el programa <i>En</i></p>	
--	---	--

	<i>La Academica</i> , ambos elementos permitieron no sólo divulgar la investigación sino también retroalimentarla.	
--	--	--

**4. Resultados y alcances (utilice la cantidad de palabras necesarias).**

Escritura de dos artículos académicos que sintetizan la investigación: uno teórico donde se expone la relación entre poder obstétrico y políticas públicas; y otro donde se muestran los principales hallazgos de la investigación.
Visibilización de la investigación: se refiere a las actividades de comunicación del proyecto, principalmente en ambientes hospitalarios y en programas radiofónicos.
Incidencia política: se refiere a la participación en espacios políticos como reuniones, congresos y otros donde se pretende que las recomendaciones de la investigación para la formulación de política pública que atienda el problema de la violencia obstétrica, fuera conocida por representantes de la Asamblea Legislativa, Ministerio de Salud y Caja Costarricense del Seguro Social, aunque también se logró incidencia con otras instituciones como la Defensoría de los Habitantes, la Segunda Vicepresidencia de la República y el Instituto Nacional de las Mujeres, esto último principalmente a través de las reuniones de organización del Congreso Internacional sobre Gestación, Parto, Puerperio y Primera Infancia, celebrado el 23 y 24 Junio del 2016.

**5. Producción académica (adjuntar anexos a criterio de Consejo Científico o Comisión de Investigación).**

Artículo académico titulado: <i>Poder obstétrico en Costa Rica: políticas públicas, violencia obstétrica y gestión institucionalizada del embarazo, parto y posparto.</i>
Artículo académico titulado: <i>En torno a la violencia obstétrica como expresión del poder obstétrico: conceptos, manifestaciones sociales y políticas públicas en Costa Rica.</i>

**6. Trabajos de graduación y participación estudiantil.**

Asistentes	Labores ejecutadas

\*Agregar las celdas que sean necesarias

Título de trabajos finales de graduación involucradas en el	Nivel (Licenciatura, Maestría, Doctorado,	Nombre de los/las estudiantes

proyecto	Diplomado, Especialidad)	

\*Agregar las celdas que sean necesarias

**7. Observaciones finales.**

Nos encontramos en este momento coordinando con CEJIL para la firma de un acuerdo de cooperación con el CIEM que nos permita continuar trabajando sobre el problema de la violencia obstétrica, no solo en Costa Rica, sino también en la región centroamericana, con miras a presentar informes especializados ante el Sistema Interamericano de Derechos Humanos.

**8. Informe financiero (adjuntar informe respectivo aportado por jefatura administrativa).**

**9. Aspectos éticos** (adjuntar la “Aplicación para revisión continua o para cerrar el estudio” del CEC).

**10. Autorización para incorporar el informe final ejecutivo en los repositorios de la UCR.**

( x ) SI ( ) NO      Autorizo a la Vicerrectoría de Investigación para incluir en los repositorios institucionales el anterior informe.

\_\_\_\_\_

Fecha

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Investigador(a) principal

*Versión 26-08-2013.*