

The Quest for Maternal Survival in Rwanda

Paradoxes in policy and practice
from the perspective of near-miss
women, recent fathers and
healthcare providers

Jessica Påfs, PhD
jessica@pafs.se

Research team:
Aimable Musafili, PhD
Stephen Rulisa, PhD
Birgitta Essén, Professor
Marie Klingberg-Allvin, Professor
Pauline Binder-Finnema, PhD



Rwandas mål

Minska
abort-relaterad
dödlighet

- Öka användning av preventivmedel
- Förändringar i abortlagen

Bakgrund

Rwandas mål

Minska
abort-relaterad
dödlighet

“Institutionalisera”
mödrahälsovården

- Fyra mödrahälsovårdsbesök
- Uppmuntra till födselar på vårdinrättning
- Minska användning av traditionell medicin

Bakgrund

Rwandas mål

Minska
abort-relaterad
dödlighet

“Institutionalisera”
mödrahälsovården

Öka mäns
involvering
i mödrahälsa

- Förändra genusnormer för att förbättra mödrahälsan
- Inkludera män i mödrahälsovården, framförallt för HIV-test

Metod

- Kvalitativ studie: individuella intervjuer and grupp diskussioner
- Forskningsassistent / Tolk
- 3 sjukhus i Kigali
- Kvinnor med “near-miss” (n=47), nyblivna pappor (n=32), vårdpersonal (n=52)



Resultat

Rwandas mål

Minska
abort-relaterad
dödlighet

“Institutionalisera”
mödrahälsovården

Öka mäns
involvering
i mödrahälsa

?

?

?

Gräsrotsperspektivet

Resultat

Rwandas mål

Minska
abort-relaterad
dödlighet

- Abort ses som kriminell handling
- Rädsla för repressalier

Gräsrotsperspektivet

Resultat

Rwandas mål

Minska
abort-relaterad
dödlighet

- Abort ses som kriminell handling
- Rädsla för repressalier

Gräsrotsperspektivet

Rwandas mål

Minska
abort-relaterad
dödlighet

You are not supposed to say anything about a woman having an abortion to the police. But some healthcare workers are scared of being arrested for hiding information or they are fearful of condemnation just because of their religious beliefs, and they anyway go ahead and report the woman to the police”

Medical doctor, man, *Paper IV*

Resultat

Rwandas mål

Minska
abort-relaterad
dödlighet

Kriminell stämpel på
vårdbehov i tidig
graviditet

Gräsrotsperspektivet

Rwandas mål

“Institutionalisera”
mödrahälsovården

- Förlossning på en vårdinrättning är obligatoriskt
- Suboptimal vård
 - upprepad sökning av vård
 - traditionell medicin

Gräsrotsperspektivet

Rwandas mål

“Institutionalisera”
mödrahälsovården

- Förlossning på en vårdinrättning är obligatoriskt
- Suboptimal vård
 - upprepad sökning av vård
 - traditionell medicin

Gräsrotsperspektivet

Rwandas mål

“Institutionalisera”
mödrahälsovården

I was due but my contractions had not started and I knew that if you go to [the clinic] without contractions, they are not going to help you. My husband bought a small dose of traditional medicine made from herbs. It helped me. If I hadn't taken that medicine, I wouldn't have given birth.

37-year-old, 'near-miss', *Paper 1*

Gräsrotsperspektivet

Resultat

Rwandas mål

“Institutionalisera”
mödrahälsovården

Påtvingad
användning av
(suboptimal) vård

Gräsrotsperspektivet

Rwandas mål

Öka mäns
involvering
i mödrahälsa

- Manlig medföljare ett krav för första mödrahälsosvårdsbesöket
- Begränsad inkludering av män

Gräsrotsperspektivet

Rwandas mål

Öka mäns
involvering
i mödrahälsa

[The health care providers] would never receive you without a husband. The women who do not go with their husbands have to come with some other male person – it can be your brother, your neighbor or friend – but you have to make it look like the person is your husband

35-year-old woman, *Paper II*

Resultat

Rwandas mål

Öka mäns
involvering
i mödrahälsa

- Manlig medföljare ett krav för första mödrahälsosvårdsbesöket
- Begränsad inkludering av män

Gräsrotsperspektivet

Resultat

Rwandas mål

Öka mäns
involvering
i mödrahälsa

Mäns deltagande
krävs men avfärdas
av mödravården

Gräsrotsperspektivet

Slutsats

Rwandas mål

Minska
abort-relaterad
dödlighet

“Institutionalisera”
mödrahälsovården

Öka mäns
involvering
i mödrahälsa

Paradoxer

Kriminell stämpel på
vårdbehov i tidig
graviditet

Påtvingad
användning av
(suboptimal) vård

Mäns deltagande
krävs men avfärdas
av mödravården

Gräsrotsperspektivet

Tack!

Jessica Påfs, PhD
jessica@pafs.se



- Påfs J, et al. (2016) Beyond the numbers of maternal near-miss in Rwanda – a qualitative study on women’s perspectives on access and experiences of care in early and late stage of pregnancy. *BMC Pregnancy and Childbirth*, 16:257.
- Påfs J, et al. (2015) ‘They would never receive you without a husband’: Paradoxical barriers to antenatal care scale-up in Rwanda. *Midwifery*, 31:1149-1156.
- Påfs J, et al. (2016) ‘You try to play a role in her pregnancy’ – a qualitative study on recent fathers’ perspectives about childbearing and encounter with the maternal health system in Kigali, Rwanda. *Global Health Action*, 9:31482.
- Påfs J, et al. (2016) Occupational stigma and the liberalized abortion law in Kigali, Rwanda – a qualitative study exploring healthcare providers’ perspective. *Submitted*.